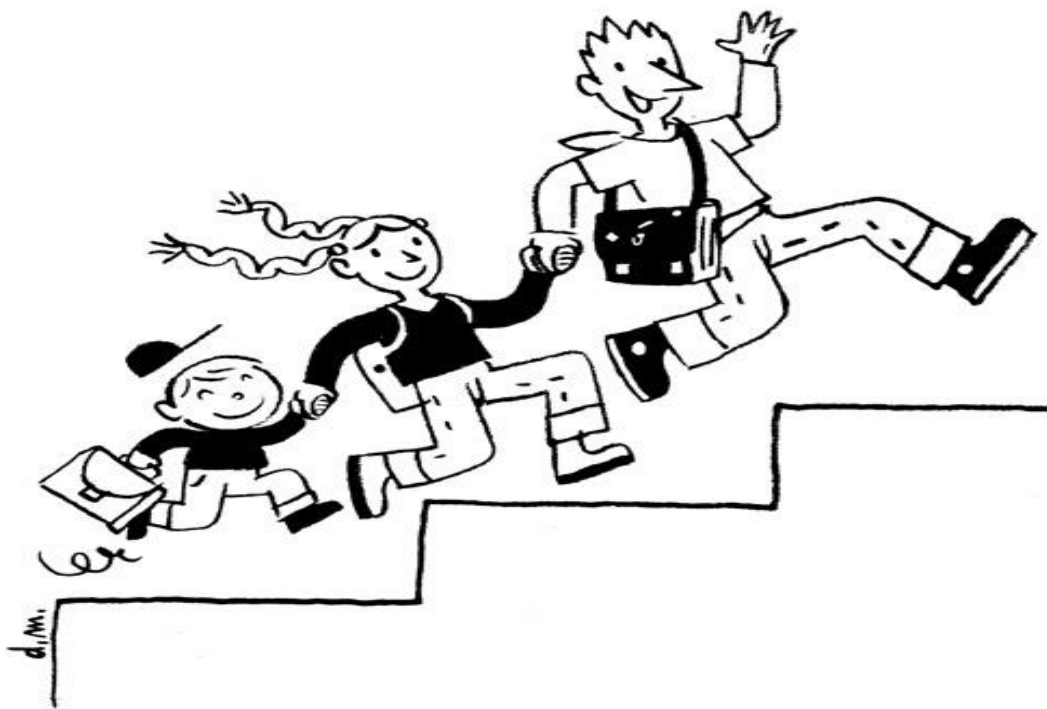


Nom de l'élève : .....

Prénom : .....

# Mon cahier de réussites et de progrès



## Mode d'emploi

Ce carnet correspond aux enseignements et aux attendus des programmes de l'Education Nationale.

Il sera complété régulièrement avec l'enfant et individualisé afin de faire le point sur ses capacités, ses réussites. L'enseignant veillera ainsi à encourager l'enfant dans ses progrès et de le valoriser.

Il lui permettra de réaliser qu'il sait faire de multiples choses et d'avoir une bonne estime de lui. L'élève ainsi associé, prend part à son projet et tente de se fixer des objectifs dans la cadre d'une évaluation plus formatrice. Les attendus de l'école sont plus explicites.

Il est composé de différentes parties

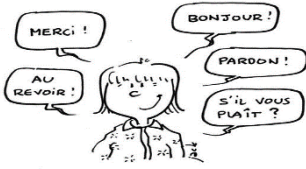
|                                   |
|-----------------------------------|
| Enseignement moral et civique     |
| Méthodes et outils pour apprendre |
| Français                          |
| Langue Vivante                    |
| Maths                             |
| EPS                               |
| Arts                              |
| Questionner le monde              |

Le carnet se remplit petit à petit sur plusieurs années au rythme de l'enfant.

3 à 4 fois dans l'année des bilans sont réalisés avec l'enfant et le carnet peut être vu et signé par les parents.

| Enseignement moral et civique                                                                                                                                                                                                                                                                     | Date |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <p>Je respecte les autres et les règles de la vie collective</p>                                                                                                                                                 |      |
| <p>J'utilise le vocabulaire spécifique pour débattre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Règles</li> <li>- Droits</li> <li>- Liberté</li> <li>- Laïcité</li> <li>- Valeurs</li> <li>- Devoirs</li> <li>- Citoyen</li> <li>- Egalité</li> <li>- Sanction</li> <li>- Punition</li> </ul> |      |
| <p>J'ai une tenue correcte</p>                                                                                                                                                                                 |      |
| <p>Je gère la frustration</p>                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <p>J'identifie les émotions</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| <p>Je nomme les émotions</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| <p>Je contrôle mes émotions</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| <p>Je prends soin de moi :</p> <p><input type="checkbox"/> Je bois de l'eau</p> <p><input type="checkbox"/> Je me mouche</p> <p><input type="checkbox"/> Je me lave les mains</p>             |  |  |
| <p>Je prends soin des autres :</p> <p><input type="checkbox"/> Sans juger</p> <p><input type="checkbox"/> Sans agresser</p> <p><input type="checkbox"/> Sans se moquer</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| <p>Je prends soin de ce qui m'entoure :</p> <p><input type="checkbox"/> Je me sers des poubelles</p> <p><input type="checkbox"/> Je trie les déchets</p> <p><input type="checkbox"/> Je range le matériel</p> <p><input type="checkbox"/> Je prends soin du matériel</p>   |  |  |
| <p>Fait preuve d'autonomie sociale (comprend et s'adapte aux différents rôles et statuts)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| <p>Je travaille en groupe</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Je participe à des projets collectifs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |  |
| Réalise seul un travail ou une activité                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |  |
| J'aide les autres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |  |
| <p>Je suis poli</p> <p><input type="checkbox"/> Je dis : bonjour</p> <p><input type="checkbox"/> Je dis : merci</p> <p><input type="checkbox"/> Je dis : s'il te plaît</p> <p><input type="checkbox"/> Je dis : au revoir</p>                                                                                                                                                                       |    |  |
| <p>Lors d'un échange, je sais</p> <p><input type="checkbox"/> Ecouter</p> <p><input type="checkbox"/> Répondre</p> <p><input type="checkbox"/> Comprendre l'autre</p> <p><input type="checkbox"/> Faire une demande claire</p> <p><input type="checkbox"/> Accepter la demande</p> <p><input type="checkbox"/> Présenter mes excuses</p> <p><input type="checkbox"/> Faire attention aux autres</p> |                                                                                      |  |
| <p>Je me sens membre d'une communauté</p> <p><input type="checkbox"/> Je reconnais le drapeau</p> <p><input type="checkbox"/> Je connais l'hymne national</p> <p><input type="checkbox"/> Je connais Marianne</p> <p><input type="checkbox"/> Je connais la fête nationale</p> <p><input type="checkbox"/> Je connais l'emblème du coq</p> <p><input type="checkbox"/> Je connais des monuments</p> |  |  |
| <p>Je connais</p> <p><input type="checkbox"/> La charte d'usage de l'éducation aux médias et à l'information</p> <p><input type="checkbox"/> La convention internationale des droits de l'enfant</p>                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |  |

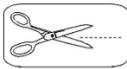
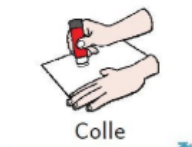
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> La déclaration des droits de l'homme et du citoyen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| <p>Je pense par moi-même</p> <input type="checkbox"/> J'ai un point de vue<br><input type="checkbox"/> J'argumente et justifie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <p>Dans la rue</p> <input type="checkbox"/> Je connais des éléments du code de la route<br><input type="checkbox"/> Je suis responsable en tant que piéton<br><input type="checkbox"/> Je suis en tant que passager<br><input type="checkbox"/> Je suis responsable en tant que cycliste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| <p>Je porte secours</p> <input type="checkbox"/> J'identifie un saignement<br><input type="checkbox"/> Je connais les gestes à faire devant : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un saignement</li> <li>- Un traumatisme</li> <li>- Une brûlure</li> </ul> <input type="checkbox"/> Je sais quoi faire pour <ul style="list-style-type: none"> <li>- Me mettre à l'abri</li> <li>- Mettre les autres à l'abri</li> <li>- Protéger une victime</li> </ul> <input type="checkbox"/> Je sais repérer un danger<br><input type="checkbox"/> Je sais donner l'alerte <ul style="list-style-type: none"> <li>- Qui alerter</li> <li>- Comment alerter</li> <li>- Quoi dire</li> </ul> |  |  |

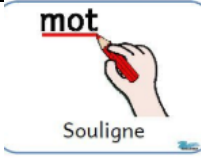
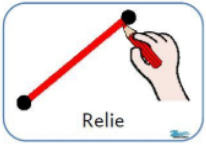
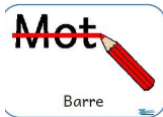


| Méthodes et outils pour apprendre                      | Date |  |
|--------------------------------------------------------|------|--|
| Je participe à l'élaboration de mon projet scolaire    |      |  |
| Je participe à la vie de la classe, du dispositif      |      |  |
| Je me fixe des objectifs                               |      |  |
| J'explique mes stratégies                              |      |  |
| Je fais des choix                                      |      |  |
| Je dis ce que je n'aime, ce que je n'aime pas          |      |  |
| Je suis curieux                                        |      |  |
| J'apprends à prendre confiance en moi                  |      |  |
| Je suis positif                                        |      |  |
| Je gère le stress                                      |      |  |
| J'accepte de mon tromper                               |      |  |
| Je comprends ce qu'on attend de moi à l'école          |      |  |
| Je suis créatif                                        |      |  |
| Je suis attentif                                       |      |  |
| Je suis concentré                                      |      |  |
| Je vais au bout de la tâche                            |      |  |
| Je prépare correctement mon cartable                   |      |  |
| Mon bureau est organisé                                |      |  |
| Je fais mes devoirs                                    |      |  |
| J'utilise correctement mon agenda, mon cahier de texte |      |  |
| J'apprends à me projeter                               |      |  |
| <input type="checkbox"/> Fiche action                  |      |  |
| <input type="checkbox"/> Entretien                     |      |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cahier de réussite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Participation aux réunions qui me concerne                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Je sais comment faire pour retenir                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| Je mémorise à court terme (consignes...)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| Je mémorise à long terme (leçons...)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| Quand j'ai besoin d'aide                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> J'utilise mes outils                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| <input type="checkbox"/> Je demande à un camarade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Je prends des initiatives cohérentes avec la situation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| Fait preuve d'autonomie dans le travail (organisation et gestion du matériel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Sollicite de l'aide                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Soutien une écoute prolongée (lecture, musique, spectacle)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Face à une consigne :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- J'écoute</li> <li>- Je lis</li> <li>- J'explique</li> <li>- Je la respecte</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| Face à un problème :<br><input type="checkbox"/> J'ose essayer<br><input type="checkbox"/> Je propose des solutions<br><input type="checkbox"/> J'argumente<br><input type="checkbox"/> J'écoute les autres<br><input type="checkbox"/> Je fais des hypothèses<br><input type="checkbox"/> Je vérifie les hypothèses<br><input type="checkbox"/> Je vais au bout de la tâche |  |  |
| Je sais chercher des informations                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Dans les livres<br><input type="checkbox"/> A l'ordinateur                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |  |
| <p>J'utilise le numérique pour</p> <input type="checkbox"/> M'enregistrer<br><input type="checkbox"/> M'écouter<br><input type="checkbox"/> Prendre une photo<br><input type="checkbox"/> Prendre une vidéo<br><input type="checkbox"/> Effacer un fichier<br><input type="checkbox"/> Imprimer<br><input type="checkbox"/> Envoyer |   |  |
| <p>Internet</p> <input type="checkbox"/> Je connais les risques<br><input type="checkbox"/> Je connais les avantages<br><input type="checkbox"/> Je l'utilise à bon escient                                                                                                                                                         |  |  |
| <p>Quand je trouve une information</p> <input type="checkbox"/> Je sais organiser<br><input type="checkbox"/> Je sais repérer l'essentiel<br><input type="checkbox"/> Communiquer<br><input type="checkbox"/> Donner mon avis                                                                                                       |                                                                                     |  |
| <p>Je découpe</p>  <p>Je découpe</p>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |  |
| <p>Je colle</p>  <p>Colle</p>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |
| <p>Je déchire</p>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |  |

|                                 |                                                                                                            |  |  |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Je souligne                     |                           |  |  |
| J'entoure                       |                           |  |  |
| J'encadre                       |                           |  |  |
| Je relie les choses entre elles |                           |  |  |
| Je coche                        |                          |  |  |
| Je complète                     |                         |  |  |
| Je barre                        |                         |  |  |
| Je surligne                     | <p><b>surligne</b></p>  |  |  |

| Français : Langage oral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Date                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Quand quelqu'un parle</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> J'écoute</li> <li><input type="checkbox"/> Je respecte son avis</li> <li><input type="checkbox"/> J'attends mon tour</li> <li><input type="checkbox"/> Je réponds</li> <li><input type="checkbox"/> Je pose des questions</li> <li><input type="checkbox"/> J'argumente</li> </ul> |  |
| <p>Ce qui se dit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Je peux répéter</li> <li><input type="checkbox"/> Je peux reformuler</li> </ul>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |
| <p>Je me fais comprendre</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                    |
| <p>J'utilise</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Des connecteurs</li> <li><input type="checkbox"/> Un vocabulaire précis</li> <li><input type="checkbox"/> Un registre de langue adapté</li> </ul>                                                                                                                                              |                                                                                    |
| <p>Je construis des phrases</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Simples</li> <li><input type="checkbox"/> Complexes</li> <li><input type="checkbox"/> Négatives</li> <li><input type="checkbox"/> Au présent</li> <li><input type="checkbox"/> Au futur</li> <li><input type="checkbox"/> Au passé</li> </ul>                                   |                                                                                    |
| <p>Je m'exprime de façon correcte</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |
| <p>Sait rapporter un événement, une information</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Où</li> <li><input type="checkbox"/> Quand</li> </ul>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Qui                                                                                                                                                                            |                                                                                    |  |
| Je raconte une histoire entendue en s'appuyant sur des illustrations                                                                                                                                    |                                                                                    |  |
| <p>Je récite des comptines, des poèmes</p> <p><input type="checkbox"/> Je le fais devant les autres</p> <p><input type="checkbox"/> Je dis le titre</p> <p><input type="checkbox"/> Je dis l'auteur</p> |  |  |
| Je présente à la classe un travail individuel ou collectif                                                                                                                                              |                                                                                    |  |

| Lecture (niveau 1)                                                                                                                 |  | Date |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|--|
| <p>Je reconnais les types d'écrits (livres, affiches, journaux...)</p> <div data-bbox="496 380 802 595" data-label="Image"> </div> |  |      |  |
| <p>Je me repère dans un livre : couverture, page, image, texte</p> <div data-bbox="521 757 785 1019" data-label="Image"> </div>    |  |      |  |
| Je m'oriente dans l'espace de la page                                                                                              |  |      |  |
| J'écoute et comprend un texte lu par l'adulte                                                                                      |  |      |  |
| Je reconnais la plupart des lettres de l'alphabet                                                                                  |  |      |  |
| Je mets en relation des sons et des lettres                                                                                        |  |      |  |
| J'assemble des syllabes pour reconstituer des mots                                                                                 |  |      |  |
| Je dénombre les syllabes d'un mot et je les scande                                                                                 |  |      |  |
| Je localise une syllabe dans un mot (début, fin)                                                                                   |  |      |  |
| Je reconnais un son dans un mot                                                                                                    |  |      |  |
| Je lis des mots outils                                                                                                             |  |      |  |

| Lecture (niveau 2)                                                                                                                                                              |  | Date : |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|
| <p>Connaît le nom des lettres et l'ordre alphabétique</p> <p>           ABCDE<br/>           FGHIJK<br/>           LMNOP<br/>           QRSTU<br/>           VWXYZ         </p> |  |        |
| Distingue la lettre et le son qu'elle transcrit                                                                                                                                 |  |        |
| Je connais les correspondances entre les lettres et les sons dans les graphies simples                                                                                          |  |        |
| Je connais les correspondances entre les lettres et les sons dans les graphies complexes                                                                                        |  |        |
| Je sais qu'un mot est composé d'une ou plusieurs syllabes                                                                                                                       |  |        |
| Je connais les correspondances entre minuscules et majuscules d'imprimerie (f, F)                                                                                               |  |        |
| Je connais les correspondances entre minuscules et majuscules cursives (f, F)                                                                                                   |  |        |
| Je lis aisément les mots étudiés                                                                                                                                                |  |        |
| Je déchiffre des mots réguliers inconnus                                                                                                                                        |  |        |
| Je lis à haute voix un texte court dont les mots ont été étudiés                                                                                                                |  |        |
| Je connais le vocabulaire spécifique de la lecture d'un texte                                                                                                                   |  |        |
| Je dis de qui ou de quoi parle le texte lu.                                                                                                                                     |  |        |
| Je trouve dans le texte ou son illustration la réponse à des questions concernant le texte lu                                                                                   |  |        |

| Lecture (niveau 3)                                                                                                                                                                                                                                                                           | Date |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| Je lis silencieusement un texte en déchiffrant les mots inconnus et manifeste sa compréhension par des réponses à des questions                                                                                                                                                              |      |  |
| Je lis silencieusement un énoncé, une consigne, et comprend ce qui est attendu                                                                                                                                                                                                               |      |  |
| Je participe à une lecture dialoguée : articulation correcte, fluidité, respect de la ponctuation, intonation appropriée                                                                                                                                                                     |      |  |
| Je compare un texte nouvellement entendu ou lu avec un ou des textes connus                                                                                                                                                                                                                  |      |  |
| Je lis ou écoute lire des œuvres intégrales, notamment de littérature de jeunesse et rend compte de sa lecture                                                                                                                                                                               |      |  |
| Je sais trouver un livre seul                                                                                                                                                                                                                                                                |      |  |
| Je sais suivre une fiche technique                                                                                                                                                                                                                                                           |      |  |
| Je sais utiliser un sommaire<br>                                                                                                                                                                          |      |  |
| Compréhension de l'écrit                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |  |
| Quand j'écoute ou que je lis une histoire<br>Je retrouve :<br><input type="checkbox"/> Les personnages<br><input type="checkbox"/> Les relations entre les personnages<br><input type="checkbox"/> Les mots qui désignent les personnages<br><input type="checkbox"/> Où se déroule l'action |      |  |

|                                                                                                                                                                                  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> L'ordre des événements<br><input type="checkbox"/> Le narrateur                                                                                         |  |  |
| J'anticipe sur la suite d'une histoire ou ses conséquences                                                                                                                       |  |  |
| J'émet des hypothèses sur<br><input type="checkbox"/> Les causes et les effets<br><input type="checkbox"/> Les problèmes et solutions<br><input type="checkbox"/> Les sentiments |  |  |
| Je fais des relations entre les mots                                                                                                                                             |  |  |
| Je fais des relations entre les mots dans leur contexte                                                                                                                          |  |  |
| Je comprends les inférences                                                                                                                                                      |  |  |

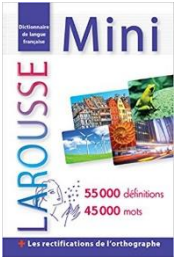
Main utilisée :

| <b>Ecriture</b>                                                                                                        | <b>Date</b> |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| Je me tiens bien pour écrire                                                                                           |             |  |
| Je tiens correctement mon outil<br> |             |  |
| Mon écriture est lisible                                                                                               |             |  |
| Mon écriture est propre                                                                                                |             |  |
| Maîtrise les tracés de base de l'écriture (signes graphiques)                                                          |             |  |
| Je sais écrire sur une ligne                                                                                           |             |  |
| J'écris en respectant les interlignes                                                                                  |             |  |

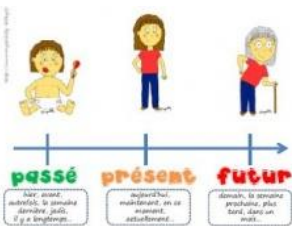


|                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Je copie</p> <p><input type="checkbox"/> au clavier</p> <p><input type="checkbox"/> à la main</p>                                                                               |  |  |
| <p>Je sais copier quand le modèle est</p> <p><input type="checkbox"/> au tableau</p> <p><input type="checkbox"/> dans mon cahier</p> <p><input type="checkbox"/> dans un livre</p> |                                                                                   |  |
| <p>Copie des mots en capitales d'imprimerie dans un contexte qui a du sens</p>                                                                                                     |                                                                                   |  |
| <p>Je copie</p> <p><input type="checkbox"/> des mots,</p> <p><input type="checkbox"/> une courte phrase</p>                                                                        |                                                                                   |  |
| <p>Je copie</p> <p><input type="checkbox"/> en script</p> <p><input type="checkbox"/> <i>en cursive</i></p>                                                                        |                                                                                   |  |
| <p>Copie un court texte en écriture cursive</p>                                                                                                                                    |                                                                                   |  |
| <p>Je respecte les lignes, les liaisons entre les lettres</p>                                                                                                                      |                                                                                   |  |
| <p>Je copie non lettre à lettre mais en prenant appui sur les syllabes, sur les mots</p>                                                                                           |                                                                                   |  |
| <p>Respecte la ponctuation, les majuscules, les accents, les espaces entre les mots</p>                                                                                            |                                                                                   |  |
| <p>J'écris de plus en plus vite</p>                                                                                                                                                |                                                                                   |  |
| <p>Je relis ma production pour la corriger ou l'améliorer</p>                                                                                                                      |                                                                                   |  |
| <p>Je respecte la mise en page et l'orthographe du texte copié</p>                                                                                                                 |                                                                                   |  |
| <p>J'écris de manière autonome des mots simples en respectant lettres et sons</p>                                                                                                  |                                                                                   |  |

|                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Je compare ma production écrite à un modèle et rectifie mes erreurs                                                                                                                                                           |  |  |
| Je produis un énoncé oral pour qu'il puisse être écrit par l'enseignant                                                                                                                                                       |  |  |
| Je Conçois et écris de manière autonome une phrase simple cohérente                                                                                                                                                           |  |  |
| Je Réponds à une question par une phrase complète à l'écrit                                                                                                                                                                   |  |  |
| Je Conçois et écris de manière autonome plusieurs phrases simples cohérentes                                                                                                                                                  |  |  |
| Je conçois et écris de manière autonome un court texte narratif ou explicatif                                                                                                                                                 |  |  |
| J'emploie<br><input type="checkbox"/> Un registre de langue adapté<br><input type="checkbox"/> Du vocabulaire appris<br><input type="checkbox"/> Des mots au sens figuré<br><input type="checkbox"/> Des outils à disposition |  |  |
| Dans une démarche collective<br><input type="checkbox"/> Je propose des idées<br><input type="checkbox"/> Je propose des phrases                                                                                              |  |  |
| Je fais des descriptions<br><input type="checkbox"/> Portrait<br><input type="checkbox"/> Paysage<br><input type="checkbox"/> Emotion<br><input type="checkbox"/> Sensation                                                   |  |  |

| Etude de la langue : vocabulaire                                                                                        | Date |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| J'utilise des mots précis pour s'exprimer                                                                               |      |  |
| Je classe les noms par catégories sémantiques larges (personnes, animaux, choses)                                       |      |  |
| Je classe les noms par catégories sémantiques plus étroites (ex : noms de fruits)                                       |      |  |
| Je trouve un ou des noms appartenant à une catégorie donnée (ex : nom d'arbre)                                          |      |  |
| Je trouve un mot de sens opposé pour un adjectif                                                                        |      |  |
| Je trouve un mot de sens opposé pour un verbe d'action                                                                  |      |  |
| Je trouve un mot de sens opposé pour un nom                                                                             |      |  |
| Je range des mots par ordre alphabétique (1 <sup>ère</sup> lettre)                                                      |      |  |
| Je range des mots par ordre alphabétique (2 <sup>ème</sup> lettre)                                                      |      |  |
| Je range des mots par ordre alphabétique en regardant les lettres nécessaires                                           |      |  |
| Je donne des synonymes (pour reformuler, pour améliorer un écrit)                                                       |      |  |
| Je regroupe des mots par familles (ex : jour, journée)                                                                  |      |  |
| Je trouve un mot d'une famille donnée                                                                                   |      |  |
| Je sais utiliser un dictionnaire<br> |      |  |

| Etude de la langue : Grammaire                                                                                              | Date |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| J'identifie les phrases d'un texte en s'appuyant sur la ponctuation (point, majuscule.)                                     |      |  |
| Je reconnais un nom ; distingue l'article qui le précède                                                                    |      |  |
| Je reconnais un verbe                                                                                                       |      |  |
| Je sais utiliser oralement les pronoms personnels sujets                                                                    |      |  |
| Je repère le -s du pluriel des noms                                                                                         |      |  |
| Je repère le -e du féminin de l'adjectif                                                                                    |      |  |
| Je repère les terminaisons -nt des verbes du 1 <sup>er</sup> groupe au présent de l'indicatif                               |      |  |
| J'identifie les formes de phrase (affirmative et négative)                                                                  |      |  |
| J'identifie la phrase interrogative.<br> |      |  |
| Je Reconnais un adjectif qualificatif                                                                                       |      |  |
| Je distingue nom propre et nom commun                                                                                       |      |  |
| Je repère l'article élide (l') et contracté (au, du)                                                                        |      |  |
| Je Reconnais un adverbe                                                                                                     |      |  |
| J'identifie le verbe et son sujet dans une phrase simple                                                                    |      |  |
| Je repère la circonstance en répondant aux questions où ? quand ? pourquoi ? comment ?                                      |      |  |

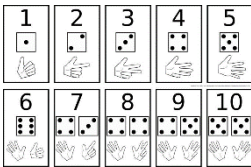
| Etude de la langue : Conjugaison                                                  |                                  | date |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------|--|
| Je Comprends les temps verbaux : passé, présent, futur                            |                                  |      |  |
|  |                                  |      |  |
| Je trouve l'infinitif d'un verbe                                                  |                                  |      |  |
| Je conjugue au présent :                                                          | Les verbes en -er                |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Etre    |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Avoir   |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Faire   |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Aller   |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Dire    |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Venir   |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Vouloir |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Prendre |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Pouvoir |      |  |
| Je Conjugue au futur                                                              | Les verbes -er                   |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Etre    |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Avoir   |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Vouloir |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Prendre |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Pouvoir |      |  |
| Je Conjugue à l'imparfait                                                         | Les verbes en -er                |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Etre    |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Avoir   |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Vouloir |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Prendre |      |  |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Pouvoir |      |  |

| <b>Etude de la langue : Orthographe</b>                                             |  | Date |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|------|
| J'Écris sans erreur, sous la dictée, des syllabes étudiées                          |  |      |
| J'écris sans erreur, sous la dictée, des mots étudiés                               |  |      |
| J'écris en respectant les correspondances entre lettres et sons (phonétiquement)    |  |      |
| J'utilise correctement la majuscule (début de phrase, noms propres)                 |  |      |
| J'écris sans erreur, sous la dictée, des phrases dont les graphies ont été étudiées |  |      |
| Je respecte la règle c/ç                                                            |  |      |
| Je respecte la règle c/qu                                                           |  |      |
| Je respecte la règle g/gu/ge                                                        |  |      |
| Je respecte la règle s/ss                                                           |  |      |
| Je respecte la règle à/a                                                            |  |      |
| Je respecte la règle son/sont                                                       |  |      |
| Je respecte la règle est/et                                                         |  |      |
| Je respecte la règle on/ont                                                         |  |      |
| J'orthographe sans erreur les mots invariables et les mots outils                   |  |      |
| Je marque l'accord entre le sujet et le verbe                                       |  |      |
| Je marque l'accord de l'adjectif avec le nom                                        |  |      |

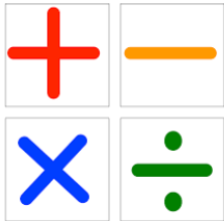
| Langue vivante                                                                                                                                                           |  | Date |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|
| Je comprends les consignes                                                                                                                                               |  |      |
| Je comprends les verbes d'action                                                                                                                                         |  |      |
| Je comprends des expressions courantes                                                                                                                                   |  |      |
| Je peux écouter une histoire très courte et<br><input type="checkbox"/> Identifier les personnages<br><input type="checkbox"/> Le sujet                                  |  |      |
| Je connais le drapeau                                                                                                                                                    |  |      |
| Je connais la monnaie                                                                                                                                                    |  |      |
| Je connais quelques coutumes                                                                                                                                             |  |      |
| Je connais des fêtes                                                                                                                                                     |  |      |
| Je connais des recettes                                                                                                                                                  |  |      |
| Je connais des monuments                                                                                                                                                 |  |      |
| Je connais des chansons                                                                                                                                                  |  |      |
| Je connais des histoires, des contes, des légendes                                                                                                                       |  |      |
| Je répète<br><input type="checkbox"/> Des mots<br><input type="checkbox"/> Des phrases                                                                                   |  |      |
| Je mémorise des comptines, des chants                                                                                                                                    |  |      |
| Je me présente<br><input type="checkbox"/> Mon prénom<br><input type="checkbox"/> Ma ville<br><input type="checkbox"/> Mon âge<br><input type="checkbox"/> Mes vêtements |  |      |
| Je peux utiliser des phrases simples                                                                                                                                     |  |      |
| Je peux utiliser des mots appris                                                                                                                                         |  |      |
| J'essaie de lire<br><input type="checkbox"/> Un mot                                                                                                                      |  |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Une phrase<br><input type="checkbox"/> Un texte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| J'essaie de raconter une histoire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| Je converse<br><input type="checkbox"/> Bonjour<br><input type="checkbox"/> Merci<br><input type="checkbox"/> Au revoir<br><input type="checkbox"/> S'il te plaît<br><input type="checkbox"/> Je dis comment je m'appelle<br><input type="checkbox"/> Je dis ce que je pense<br><input type="checkbox"/> Je dis comment je vais<br><input type="checkbox"/> Je demande des nouvelles<br><input type="checkbox"/> Je demande des renseignements |  |  |
| Je connais le nom des lettres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| Je connais les nombres<br>Jusqu'à ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| Je sais formuler des besoins                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Je sais formuler des envies                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| Je sais formuler des émotions                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| Je sais parler de ma famille                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Je sais parler de ma journée                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Je sais parler de mes habitudes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Je sais parler de la météo<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |



| Mathématiques : Nombres et calculs                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Date   |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|------|----------|--------|-----------|---------|-------------|----------|-----------|--------|----------|-------|--|--------|----------|--------|-----------|--------|-------------|--------|--------------|--|-------------|--|
| <p>Je connais les nombres jusqu'à</p> <p><input type="checkbox"/> 69</p> <p><input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> 1000</p> <p><input type="checkbox"/> 10000</p>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| <p>Je représente les nombres</p> <p><input type="checkbox"/> Avec les doigts</p> <p><input type="checkbox"/> Avec des constellations</p>                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| <p>Je lis les nombres</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 20</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 59</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 79</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 99</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 1000</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 10000</p>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| <p>J'écris en chiffres</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 20</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 59</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 79</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 99</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 1000</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 10000</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| <p>J'écris en lettres</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 20</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 59</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 79</p>                                                                                                                                        | <p><b>LES NOMBRES EN LETTRES</b></p> <p><small>Pour compter de 0 à 1000 (et même jusqu'à 9 999), on utilise seulement 24 mots :</small></p> <table border="0"> <tbody> <tr> <td>0 zéro</td> <td>11 onze</td> </tr> <tr> <td>1 un</td> <td>12 douze</td> </tr> <tr> <td>2 deux</td> <td>13 treize</td> </tr> <tr> <td>3 trois</td> <td>14 quatorze</td> </tr> <tr> <td>4 quatre</td> <td>15 quinze</td> </tr> <tr> <td>5 cinq</td> <td>16 seize</td> </tr> <tr> <td>6 six</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7 sept</td> <td>20 vingt</td> </tr> <tr> <td>8 huit</td> <td>30 trente</td> </tr> <tr> <td>9 neuf</td> <td>40 quarante</td> </tr> <tr> <td>10 dix</td> <td>50 cinquante</td> </tr> <tr> <td></td> <td>60 soixante</td> </tr> </tbody> </table> <p>100 cent      1 000 mille</p> <p>et <small>(comme dans vingt-et-un)</small></p> | 0 zéro | 11 onze | 1 un | 12 douze | 2 deux | 13 treize | 3 trois | 14 quatorze | 4 quatre | 15 quinze | 5 cinq | 16 seize | 6 six |  | 7 sept | 20 vingt | 8 huit | 30 trente | 9 neuf | 40 quarante | 10 dix | 50 cinquante |  | 60 soixante |  |
| 0 zéro                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 11 onze                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 1 un                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 12 douze                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 2 deux                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 13 treize                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 3 trois                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 14 quatorze                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 4 quatre                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 15 quinze                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 5 cinq                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 16 seize                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 6 six                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 7 sept                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 20 vingt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 8 huit                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30 trente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 9 neuf                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 40 quarante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
| 10 dix                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50 cinquante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 60 soixante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |         |      |          |        |           |         |             |          |           |        |          |       |  |        |          |        |           |        |             |        |              |  |             |  |

| <input type="checkbox"/> Jusqu'à 99<br><input type="checkbox"/> Jusqu'à 1000<br><input type="checkbox"/> Jusqu'à 10000                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|---|---------------------|------------------|---|------------------|-------------------|---|-------------------|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Je décompose<br><input type="checkbox"/> Jusqu'à 20<br><input type="checkbox"/> Jusqu'à 59<br><input type="checkbox"/> Jusqu'à 79<br><input type="checkbox"/> Jusqu'à 99<br><input type="checkbox"/> Jusqu'à 1000<br><input type="checkbox"/> Jusqu'à 10000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Je sais me servir d'un tableau de numération pour<br><input type="checkbox"/> Ecrire les nombres<br><input type="checkbox"/> Lire les nombres<br><input type="checkbox"/> Retrouver les unités                                                              | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Classe des milliards</th> <th colspan="3">Classe des millions</th> <th colspan="3">Classe des mille</th> <th colspan="3">Classe des unités</th> </tr> <tr> <th>C</th><th>D</th><th>U</th> <th>C</th><th>D</th><th>U</th> <th>C</th><th>D</th><th>U</th> <th>C</th><th>D</th><th>U</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | Classe des milliards |                     |   | Classe des millions |                  |   | Classe des mille |                   |   | Classe des unités |  |  | C | D | U | C | D | U | C | D | U | C | D | U |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Classe des milliards                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | Classe des millions |   |                     | Classe des mille |   |                  | Classe des unités |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C                                                                                                                                                                                                                                                           | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | U                    | C                   | D | U                   | C                | D | U                | C                 | D | U                 |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Je sais compter<br><input type="checkbox"/> Avec un autre départ que 1<br><input type="checkbox"/> A l'envers<br><input type="checkbox"/> De 10 en 10<br><input type="checkbox"/> De 100 en 100<br><input type="checkbox"/> De 1000 en 1000                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| J'utilise du vocabulaire pour comparer<br><input type="checkbox"/> Plus petit que<br><input type="checkbox"/> Plus grand que<br><input type="checkbox"/> Est égal à<br><input type="checkbox"/> Autant que                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dans une série de nombres je retrouve<br><input type="checkbox"/> Le plus petit                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |   |                     |                  |   |                  |                   |   |                   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

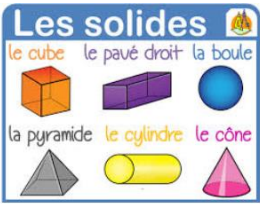
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Le plus grand<br><input type="checkbox"/> Le nombre d'avant<br><input type="checkbox"/> Le nombre d'après                                                                                                                                                   |                                                                                    |  |
| <b>Dans un nombre je retrouve le chiffre</b><br><input type="checkbox"/> Des unités<br><input type="checkbox"/> Des dizaines<br><input type="checkbox"/> Des centaines<br><input type="checkbox"/> Des unités de mille                                                               |                                                                                    |  |
| <b>Je me repère sur une droite graduée</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                    |  |
| <b>J'utilise à bon escient</b><br><input type="checkbox"/> L'addition<br><input type="checkbox"/> La soustraction<br><input type="checkbox"/> La multiplication<br><input type="checkbox"/> La division                                                                              |  |  |
| <b>Pour résoudre un calcul</b><br><input type="checkbox"/> Je fais un dessin<br><input type="checkbox"/> Je fais un schéma<br><input type="checkbox"/> Je pose une opération<br><input type="checkbox"/> J'écris une phrase réponse<br><input type="checkbox"/> Je trouve les étapes |                                                                                    |  |
| <b>J'utilise les symboles</b><br><input type="checkbox"/> +<br><input type="checkbox"/> -<br><input type="checkbox"/> X<br><input type="checkbox"/> :                                                                                                                                |                                                                                    |  |
| <b>Je peux lire et représenter des informations</b><br><input type="checkbox"/> Dans un tableau<br><input type="checkbox"/> Sur un graphique<br><input type="checkbox"/> Dans un texte                                                                                               |                                                                                    |  |
| <b>Calcule en ligne :</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                    |  |

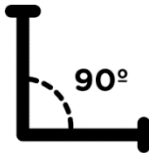
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <p>Je peux calculer grâce à des écritures</p> <p><input type="checkbox"/> Additives</p> <p><input type="checkbox"/> Soustractives</p> <p><input type="checkbox"/> Multiplicatives</p> <p><input type="checkbox"/> Mixtes</p> <p><input type="checkbox"/> Des opérations à trou</p>                                                                                                                                                                  |  |  |
| <p>Calcul mental</p> <p>Je calcule à partir des nombres suivants</p> <p><input type="checkbox"/> 1      <input type="checkbox"/> 10      <input type="checkbox"/> 15      <input type="checkbox"/> 60</p> <p><input type="checkbox"/> 2      <input type="checkbox"/> 20      <input type="checkbox"/> 30      <input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> 5      <input type="checkbox"/> 50      <input type="checkbox"/> 45</p> |  |  |
| <p>Je calcule mentalement des sommes, des différences, des produits</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| <p>Je me repère dans la table d'addition</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <p>Je connais les doubles et les moitiés</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <p>Je sais multiplier par</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> 1000</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| <p>Je connais les tables de multiplication</p> <p><input type="checkbox"/> 2   <input type="checkbox"/> 5   <input type="checkbox"/> 8</p> <p><input type="checkbox"/> 3   <input type="checkbox"/> 6   <input type="checkbox"/> 9</p> <p><input type="checkbox"/> 4   <input type="checkbox"/> 7</p>                                                                                                                                               |  |  |
| <p>Je connais les compléments à</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> La dizaine supérieure</p> <p><input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> La centaine supérieure</p>                                                                                                                                                                                                                             |  |  |



|                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <p>Je sais décomposer les nombres</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 10</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 100</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 1000</p> <p><input type="checkbox"/> Jusqu'à 10000</p> |  |  |
| <p>Je peux grouper par</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> 1000</p>                                                                                  |  |  |
| <p>Je compare les nombres jusqu'à</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> 1000</p> <p><input type="checkbox"/> 10000</p>                                 |  |  |
| <p>J'encadre les nombres jusqu'à</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> 1000</p> <p><input type="checkbox"/> 10000</p>                                  |  |  |
| <p>Je range les nombres jusqu'à</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> 1000</p> <p><input type="checkbox"/> 10000</p>                                   |  |  |
| <p>J'intercale les nombres jusqu'à</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 100</p> <p><input type="checkbox"/> 1000</p> <p><input type="checkbox"/> 10000</p>                                |  |  |

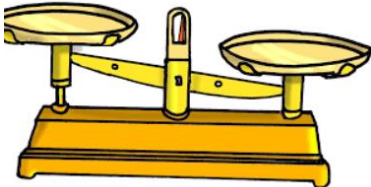
|                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <p>Je représente avec</p> <p><input type="checkbox"/> Des objets</p> <p><input type="checkbox"/> Des dessins</p> <p><input type="checkbox"/> Des symboles</p>                                                  |  |  |
| <p>J'utilise</p> <p><input type="checkbox"/> =</p> <p><input type="checkbox"/> <math>\neq</math></p> <p><input type="checkbox"/> <math>\geq</math></p> <p><input type="checkbox"/> <math>\leq</math></p>       |  |  |
| Je connais et utilise la technique opératoire de l'addition                                                                                                                                                    |  |  |
| Je connais et utilise la technique opératoire de la soustraction                                                                                                                                               |  |  |
| Je connais et utilise la technique opératoire de la multiplication                                                                                                                                             |  |  |
| <p>Je divise</p> <p><input type="checkbox"/> Par 2</p> <p><input type="checkbox"/> Par 5</p>                                                                                                                   |  |  |
| <p>Je résous des problèmes</p> <p><input type="checkbox"/> Additifs</p> <p><input type="checkbox"/> Soustractifs</p> <p><input type="checkbox"/> Multiplicatifs</p> <p><input type="checkbox"/> De partage</p> |  |  |
| <p>J'utilise la calculatrice</p>                                                                                           |  |  |

| <b>Mathématiques :</b><br><b>Espace et géométrie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Date                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Je situe un objet et utilise le vocabulaire permettant de définir des positions</p> <p> <input type="checkbox"/> Entre<br/> <input type="checkbox"/> Derrière<br/> <input type="checkbox"/> Devant<br/> <input type="checkbox"/> A gauche<br/> <input type="checkbox"/> A droite<br/> <input type="checkbox"/> En premier<br/> <input type="checkbox"/> Le suivant<br/> <input type="checkbox"/> Le dernier<br/> <input type="checkbox"/> Le précédent         </p> |                                                                                     |  |
| <p>Je reconnais et nomme</p> <p> <input type="checkbox"/> Un carré,<br/> <input type="checkbox"/> Un rectangle,<br/> <input type="checkbox"/> Un triangle<br/> <input type="checkbox"/> Un triangle rectangle<br/> <input type="checkbox"/> Un cercle<br/> <input type="checkbox"/> Un polygone         </p>                                                                                                                                                           |                                                                                     |  |
| <p>Je reconnais l'axe de symétrie des figures</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |  |
| <p>Je connais les propriétés des figures</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |  |
| <p>Je peux compléter des figures</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |  |
| <p>Je reconnais les solides</p> <p> <input type="checkbox"/> Cylindre<br/> <input type="checkbox"/> Pavé droit<br/> <input type="checkbox"/> Pyramide<br/> <input type="checkbox"/> Cône         </p>                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cube<br><input type="checkbox"/> Boule                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Je reproduis des solides                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Je fabrique un cube                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| J'utilise le vocabulaire spécifique<br><input type="checkbox"/> Disque<br><input type="checkbox"/> Angle droit<br><input type="checkbox"/> Sommet<br><input type="checkbox"/> Côté<br><input type="checkbox"/> Centre<br><input type="checkbox"/> Rayon<br><input type="checkbox"/> Segment<br><input type="checkbox"/> Milieu<br><input type="checkbox"/> Droite |  |  |
| Je reproduis des figures géométriques simples à l'aide d'instruments ou de techniques :<br><input type="checkbox"/> Règle<br><input type="checkbox"/> Quadrillage<br><input type="checkbox"/> Papier calque<br><input type="checkbox"/> Compas<br><input type="checkbox"/> Equerre                                                                                |  |  |
| Je repère le milieu d'un segment                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| Je repère les angles droits                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Je repère des points alignés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| Je Perçois une égalité de longueur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Je repère des cases, des nœuds dans un quadrillage                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |



| <b>Mathématiques :</b><br><b>Grandeurs et mesures</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | Date |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| Je repère des événements de la journée en utilisant les heures et les demi-heures                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |
| J'utilise un calendrier pour comparer des durées                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  |
| Je connais la relation entre heure et minute                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |  |
| Je sais lire l'heure                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |  |
| Je compare et classe des objets selon leur longueur                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |  |
| J'utilise le vocabulaire spécifique<br><input type="checkbox"/> Haut<br><input type="checkbox"/> Lourd<br><input type="checkbox"/> Léger<br><input type="checkbox"/> Large<br><input type="checkbox"/> Long<br><input type="checkbox"/> Court<br><input type="checkbox"/> Retard<br><input type="checkbox"/> Avance |      |  |
| J'utilise<br><input type="checkbox"/> La règle graduée<br><input type="checkbox"/> Un mètre<br><input type="checkbox"/> Une balance<br><input type="checkbox"/> Un verre mesureur                                                                                                                                   |      |  |
| Je connais la relation entre mètre et centimètre, kilomètre et mètre                                                                                                                                                                                                                                                |      |  |
| Je compare et classe des objets selon leur masse                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  |

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Je connais la relation entre kilogramme et gramme                                                                                                                                                            |                                                                                    |  |
| J'utilise la règle graduée pour tracer, mesurer et comparer des longueurs                                                                                                                                    |                                                                                    |  |
| Je connais et utilise l'euro                                                                                                                                                                                 |   |  |
| Je connais la relation entre euro et centime d'euro                                                                                                                                                          |                                                                                    |  |
| Je sais lire une balance                                                                                                                                                                                     |  |  |
| Je lis un graphique                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |  |
| Je trouve<br><input type="checkbox"/> Un nombre de parts<br><input type="checkbox"/> La taille d'une part<br><input type="checkbox"/> J'estime un prix                                                       |                                                                                    |  |
| Je calcule<br><input type="checkbox"/> La longueur d'une ligne brisée<br><input type="checkbox"/> Le périmètre d'un polygone                                                                                 |                                                                                    |  |
| Je résous des problèmes de la vie courante                                                                                                                                                                   |                                                                                    |  |
| Je résous des problèmes de longueur et de masse                                                                                                                                                              |                                                                                    |  |
| Je connais le vocabulaire spécifique<br><input type="checkbox"/> Plus cher que<br><input type="checkbox"/> Euros/ centimes<br><input type="checkbox"/> Acheter/ vendre<br><input type="checkbox"/> Réduction |                                                                                    |  |

|                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Couter       |  |  |
| <input type="checkbox"/> Pièce/billet |  |  |
| <input type="checkbox"/> Monnaie      |  |  |

| EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Date |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|--|
| Je cours vite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |      |  |
| Je cours longtemps                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |  |
| Je cours en relais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |  |
| Je saute haut                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |      |  |
| Je saute loin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |      |  |
| Je lance loin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |      |  |
| Je lance à quelqu'un                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |  |
| Je lance en visant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |      |  |
| <p>A la piscine</p> <p><input type="checkbox"/> Je rentre dans l'eau</p> <p><input type="checkbox"/> Je saute dans l'eau</p> <p><input type="checkbox"/> Je mets la tête sous l'eau</p> <p><input type="checkbox"/> Je flotte</p> <p><input type="checkbox"/> Je respecte les règles de sécurité</p> <p>Je nage</p> <p><input type="checkbox"/> 5m</p> <p><input type="checkbox"/> 10m</p> <p><input type="checkbox"/> 25 m</p> <p><input type="checkbox"/> 30 m</p> |  |      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |      |  |
| Je grimpe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |      |  |
| Je glisse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |      |  |
| J'escalade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |      |  |
| Je rampe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |      |  |
| Je m'oriente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |      |  |
| J'évalue les risques                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |  |
| Pour une prestation artistique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |      |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> J'ose<br><input type="checkbox"/> J'investis l'espace<br><input type="checkbox"/> Je reproduis un mouvement<br><input type="checkbox"/> J'utilise du matériel<br><input type="checkbox"/> J'invente un enchainement<br><input type="checkbox"/> Je présente seul<br><input type="checkbox"/> Je présente en groupe                                                                                                                                       |  |  |
| <b>Lors des jeux en collectif</b><br><input type="checkbox"/> Je respecte les règles<br><input type="checkbox"/> Je comprends le but du jeu<br><input type="checkbox"/> Je me démarque<br><input type="checkbox"/> Je joue en équipe<br><input type="checkbox"/> J'élabore des stratégies<br><input type="checkbox"/> J'accepte de perdre<br><input type="checkbox"/> Je suis attaquant<br><input type="checkbox"/> Je suis défenseur<br><input type="checkbox"/> Je suis arbitre |  |  |

| <b>Enseignement artistique</b><br><b>Les arts plastiques</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                     | Date |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>Je peux choisir</b><br><input type="checkbox"/> Des outils<br><input type="checkbox"/> Des supports<br><input type="checkbox"/> Des gestes<br><input type="checkbox"/> Des matières<br><input type="checkbox"/> Une technique<br><input type="checkbox"/> Des matériaux<br><input type="checkbox"/> Une composition |  |      |
| <input type="checkbox"/> Je gère l'espace                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Je suis organisé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Je colorie sans dépasser                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| J'éduque mon regard<br><input type="checkbox"/> J'échange autour des productions<br><input type="checkbox"/> Je compare<br><input type="checkbox"/> J'argumente<br><input type="checkbox"/> Je dis mon ressenti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| <input type="checkbox"/> Je dessine mon environnement<br><input type="checkbox"/> Je prends des photos de mon environnement<br><input type="checkbox"/> Je cadre<br><input type="checkbox"/> Je change de point de vue<br><input type="checkbox"/> Je construis des maquettes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| Je côtoie des œuvres d'art<br><input type="checkbox"/> Je peux parler des formes<br><input type="checkbox"/> Je peux parler de l'espace<br><input type="checkbox"/> Je peux parler de la lumière<br><input type="checkbox"/> Je peux parler de la couleur<br><input type="checkbox"/> Je peux parler des matières<br><input type="checkbox"/> Je reconnais une époque<br><input type="checkbox"/> Je reconnais une technique<br><input type="checkbox"/> Je dis ce que je ressens<br><input type="checkbox"/> J'argumente<br><input type="checkbox"/> Je connais quelques artistes<br><input type="checkbox"/> Je connais quelques œuvres |  |  |

| Enseignement artistique<br>La musique                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   | Date |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|
| <p>J'écoute</p> <p><input type="checkbox"/> Une mélodie</p> <p><input type="checkbox"/> Un rythme</p>                                                                                                                                                     |  |      |
| <p>Je reproduis</p> <p><input type="checkbox"/> Une mélodie</p> <p><input type="checkbox"/> Un rythme</p>                                                                                                                                                 |                                                                                   |      |
| Je chante juste                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |      |
| J'interprète                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |      |
| Je mémorise                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |      |
| J'argumente                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |      |
| <p>Dans une chorale</p> <p><input type="checkbox"/> Je me tiens bien</p> <p><input type="checkbox"/> Je respire avec mon ventre</p> <p><input type="checkbox"/> J'articule</p> <p><input type="checkbox"/> Je respecte les consignes du chef de chœur</p> |                                                                                   |      |
| Je joue avec ma voix                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |      |
| Je ressens des émotions                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |      |
| Je m'ouvre à différents domaines                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |      |
| Je propose des rythmes                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |      |
| Je peux être chef d'orchestre                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |      |
| Je découvre les instruments                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |      |
| Je reconnais les instruments                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   |      |
| <p>J'utilise le vocabulaire</p> <p><input type="checkbox"/> Fort</p> <p><input type="checkbox"/> Doux</p> <p><input type="checkbox"/> Aigu</p>                                                                                                            |                                                                                   |      |

|                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Faux<br><input type="checkbox"/> Juste<br><input type="checkbox"/> Grave                                                                                                                                        |  |  |
| <b>J'utilise le vocabulaire pour décrire la musique</b><br><input type="checkbox"/> Hauteur<br><input type="checkbox"/> Timbre<br><input type="checkbox"/> Intensité<br><input type="checkbox"/> Durée<br><input type="checkbox"/> Tempo |  |  |

| <b>Questionner le monde</b><br><b>L'espace et le temps</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                     | Date |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>J'utilise un vocabulaire pour définir des déplacements</b><br><input type="checkbox"/> Avancer <input type="checkbox"/> reculer<br><input type="checkbox"/> Monter <input type="checkbox"/> descendre<br><input type="checkbox"/> Tourner à gauche <input type="checkbox"/> tourner à droite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |      |
| <b>J'utilise un vocabulaire précis pour définir des positions</b><br><input type="checkbox"/> Devant <input type="checkbox"/> derrière<br><input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> droite<br><input type="checkbox"/> Premier plan <input type="checkbox"/> second plan<br><input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> sous<br><input type="checkbox"/> Près <input type="checkbox"/> loin<br><input type="checkbox"/> Nord <input type="checkbox"/> sud <input type="checkbox"/> est <input type="checkbox"/> ouest<br><input type="checkbox"/> Au-dessus <input type="checkbox"/> au-dessous |                                                                                     |      |
| <b>Je lis un document</b><br><input type="checkbox"/> Photographie<br><input type="checkbox"/> Maquettes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |      |



|                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Plans<br><input type="checkbox"/> Cartes                                                                                                                                                  |                                                                                     |  |
| J'utilise un vocabulaire précis dans l'observation des documents<br><input type="checkbox"/> Titre<br><input type="checkbox"/> Echelle<br><input type="checkbox"/> Légende<br><input type="checkbox"/> Orientation |                                                                                     |  |
| Je me repère dans mon environnement proche, s'oriente, se déplace                                                                                                                                                  |                                                                                     |  |
| Je représente l'environnement proche en le dessinant                                                                                                                                                               |                                                                                     |  |
| Je peux coder un déplacement                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |
| Je peux programmer un déplacement                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |  |
| Je connais la position de la Terre dans le système solaire                                                                                                                                                         |                                                                                     |  |
| Je connais les astres :<br><input type="checkbox"/> Lune<br><input type="checkbox"/> Soleil                                                                                                                        |  |  |
| Utilise des plans simples                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |  |

|                                                                                                                                                                          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Je connais les jours de la semaine                                                                                                                                       |  |  |
| Je connais les mois de l'année                                                                                                                                           |  |  |
| Je connais la différence jour / nuit                                                                                                                                     |  |  |
| Je me repère<br><input type="checkbox"/> Dans la journée,<br><input type="checkbox"/> La semaine<br><input type="checkbox"/> Le mois<br><input type="checkbox"/> L'année |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Je comprends le cycle des saisons                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |  |
| Je me repère <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Dans un cahier de texte</li> <li><input type="checkbox"/> Dans un agenda</li> <li><input type="checkbox"/> Sur un planning hebdomadaire</li> <li><input type="checkbox"/> Dans un calendrier</li> <li><input type="checkbox"/> Sur une frise chronologique</li> </ul> |                                                                                     |  |
| Je situe des événements étudiés sur un calendrier                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |  |
| Je classe des événements dans l'ordre chronologique                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |  |
| Je me situe dans la succession des générations : moi, mes parents, mes grands-parents                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |  |
| Je distingue le passé récent du passé plus éloigné                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |  |
| Je sais lire l'heure <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fixe</li> <li><input type="checkbox"/> Les demi-heures</li> <li><input type="checkbox"/> Les quarts d'heure</li> <li><input type="checkbox"/> Les minutes</li> </ul>                                                                                          |  |  |
| Je sais utiliser <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Une montre</li> <li><input type="checkbox"/> Un chronomètre</li> <li><input type="checkbox"/> Un sablier</li> </ul>                                                                                                                                               |                                                                                     |  |
| J'utilise un vocabulaire spécifique <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Année</li> <li><input type="checkbox"/> Heure</li> </ul>                                                                                                                                                                                       |                                                                                     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Minute<br><input type="checkbox"/> Seconde<br><input type="checkbox"/> Semaine<br><input type="checkbox"/> Mois<br><input type="checkbox"/> Siècle<br><input type="checkbox"/> Millénaire                                                          |  |  |
| J'identifie des périodes historiques                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| J'identifie des personnages                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Je mémorise quelques événements et dates de l'histoire de France                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| <b>Questionner le monde :</b><br><b>Explorer les organisations du monde</b>                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Je comprends l'organisation de l'espace<br><input type="checkbox"/> De l'école<br><input type="checkbox"/> Du quartier<br><input type="checkbox"/> De ma ville                                                                                                              |  |  |
| Je lis et observe<br><input type="checkbox"/> Des photographies<br><input type="checkbox"/> Des vues aériennes<br><input type="checkbox"/> Des cartes<br><input type="checkbox"/> Des plans<br><input type="checkbox"/> Un planisphère<br><input type="checkbox"/> Un globe |  |  |
| Je repère les grandes villes sur la carte de France                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| Je découvre des modes de vie                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Je découvre des cultures                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| J'identifie des paysages                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| J'utilise un vocabulaire spécifique                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Montagne<br><input type="checkbox"/> Campagne<br><input type="checkbox"/> Ville<br><input type="checkbox"/> Mer<br><input type="checkbox"/> Littoral<br><input type="checkbox"/> Désert |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| <b>Questionner le monde :</b><br><b>La matière, les objets, le vivant</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Date |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| J'acquière une démarche scientifique<br>(observation, hypothèse, expérimentation)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |  |
| J'utilise des thermomètres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |  |
| Repère des états et des propriétés de la<br>matière de l'eau                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |  |
| Repère des états et des propriétés de la<br>matière de l'air                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |  |
| J'utilise le vocabulaire approprié<br><input type="checkbox"/> Ebullition<br><input type="checkbox"/> Solide<br><input type="checkbox"/> Glace<br><input type="checkbox"/> Fusion<br><input type="checkbox"/> Condensation<br><input type="checkbox"/> Solidification<br><input type="checkbox"/> Gazeux<br><input type="checkbox"/> Liquide<br><input type="checkbox"/> Vapeur d'eau<br><input type="checkbox"/> Evaporation<br><input type="checkbox"/> Température<br><input type="checkbox"/> Volume |      |  |

|                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Masse                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| Je décris une expérience                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| J'identifie ce qui est<br><input type="checkbox"/> Animal<br><input type="checkbox"/> Végétal<br><input type="checkbox"/> Minéral<br><input type="checkbox"/> Créé par l'homme                                                             |  |  |
| Je connais le cycle de vie                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Je connais les besoins des végétaux                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| Je connais les chaînes alimentaires                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| Je comprends le fonctionnement d'objets techniques simples                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Je construis des objets techniques simples                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Je peux suivre une fiche technique ou un schéma de montage                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Je réalise un circuit électrique simple                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| J'utilise le vocabulaire spécifique<br><input type="checkbox"/> Isolant<br><input type="checkbox"/> Circuit électrique<br><input type="checkbox"/> Courant<br><input type="checkbox"/> Conducteur<br><input type="checkbox"/> Interrupteur |  |  |
| J'utilise le numérique<br><input type="checkbox"/> Saisir un texte<br><input type="checkbox"/> Le mettre en page<br><input type="checkbox"/> Copier/ coller<br><input type="checkbox"/> Sauvegarder<br><input type="checkbox"/> Déplacer   |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Utiliser le correcteur<br><input type="checkbox"/> Créer un fichier<br><input type="checkbox"/> Supprimer<br><input type="checkbox"/> Retrouver mes données                                                                                                                        |  |  |
| Je distingue le vivant du non vivant                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| Je connais mon corps<br><input type="checkbox"/> Articulations<br><input type="checkbox"/> Squelettes<br><input type="checkbox"/> Dents                                                                                                                                                                     |  |  |
| Je nomme les parties de mon corps                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| Je vois que je grandis<br><input type="checkbox"/> Je me mesure<br><input type="checkbox"/> Je me pèse<br><input type="checkbox"/> Je connais ma pointure                                                                                                                                                   |  |  |
| Je connais<br><input type="checkbox"/> Les familles d'aliments                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| Je sais ce qui me maintient en forme<br><input type="checkbox"/> Brossage des dents<br><input type="checkbox"/> Lavage des mains<br><input type="checkbox"/> Douche<br><input type="checkbox"/> Dormir suffisamment<br><input type="checkbox"/> Faire du sport<br><input type="checkbox"/> Manger équilibré |  |  |

Bilan 1

Bilan 2

Bilan 3