**Évaluation du programme de soutien scolaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prénom du jeune :  | École :  | Nb présences par semaine (moyenne):  |
| Niveau scolaire : | Âge : | Intervenant.e JPP :  |

**Grille d’observation des impacts du programme de soutien scolaire sur l’enfant**

Cette grille est un outil d’observation visant à constater les impacts de notre intervention sur les jeunes inscrits au programme de soutien scolaire. Veuillez évaluer de A à E le jeune pour chacune des sections suivantes. La première fois, nous établissons un portrait des forces et défis du jeune. Les fois suivantes, nous observons s’il y a eu amélioration (+), maintien (=) ou diminution (-) de ses habiletés. Chaque petit pas compte ! Une très petite amélioration, c’est une amélioration !

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E |
| *L’enfant répond généralement à la majorité des critères (4 ou 5 sur 5)* | *L’enfant répond généralement à plusieurs critères (3 ou 4 sur 5)* | *L’enfant répond généralement à certains critères (2 ou 3 sur 5)* | *L’enfant répond généralement à peu de critères (1 ou 2 sur 5)* | *L’enfant répond généralement à aucun ou un critère (0 ou 1 sur 5)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Date :\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | 2e observation\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ |  |
| **Motivation scolaire** | 1re observation | + | = | - | Remarques |
| **Observation globale : motivation scolaire*** S’applique généralement dans ses travaux
* Manifeste du plaisir à travailler (nomme son intérêt envers les ateliers, participe aux activités spéciales, fait preuve de curiosité, etc.)
* Se présente de façon régulière aux ateliers (peu d’absence, etc.)
* Se met habituellement à la tâche rapidement
* Cherche des solutions aux difficultés rencontrées (demande de l’aide, utilise les outils à sa disposition, etc.)
 |  |  |  |  |  |
| **Organisation du travail et autonomie** | 1re observation | + | = | - | Remarques |
| **Observation globale : organisation du travail** **et autonomie*** A généralement son matériel (cahiers, agenda. etc.)
* Gère son temps et ses priorités en lien avec ses tâches scolaires (respecte la routine, évalue avec justesse le temps requis pour une tâche, est capable de se limiter dans le temps, etc.)
* Fait preuve d’autonomie durant la période de travail (se met à la tâche seul.e, pose des questions au bon moment, etc.)
* Utilise généralement les outils mis à sa disposition (applications, stratégies de relaxation, horaire de travail, etc.)
* Utilise généralement des stratégies d’étude efficaces
 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Date :\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | 2e observation\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ |  |
| **Habiletés** **sociales** | 1re observation | + | = | - | Remarques |
| **Observation globale : habiletés sociales** * S’intègre dans le groupe (va vers ses pairs), s’intéresse à l’autre de façon positive
* Gère positivement ses conflits (reconnait ses torts, propose ou adopte des solutions pacifiques, choisit un moment approprié pour régler un conflit, etc.)
* Travaille bien en équipe (à l’écoute des autres, fait des compromis, accepte/offre de l’aide, etc.)
* S’exprime de façon adéquate (nomme clairement ses émotions, ses idées, ton respectueux, etc.)
* A de bonnes relations avec l’adulte (écoute les consignes, respecte l’autorité, etc.)
 |  |  |  |  |  |
| **Estime de soi** | 1re observation | + | = | - | Remarques |
| **Observation globale : estime de soi*** Identifie ses forces et ses difficultés avec justesse (ne se dévalue pas et ne se surestime pas)
* Est capable de faire et recevoir des compliments
* Fait preuve de responsabilité (reconnait ses erreurs, offre son aide, etc.)
* S’adapte facilement aux imprévus et aux nouvelles situations
* Reconnait la valeur de ses efforts (Ex.: est fier de ses projets)
 |  |  |  |  |  |
| **Habiletés scolaires** | 1re observation | + | = | - | Remarques |
| **Observation globale : habiletés scolaires*** Étude de français : les notions à l’étude sont généralement maîtrisées (vocabulaire, conjugaison, grammaire, etc.)
* Étude de mathématique : les notions à l’étude sont généralement maîtrisées (nombres, tables, géométrie, etc.)
* Logique mathématique : applique un raisonnement mathématique, choisit une démarche appropriée pour trouver une réponse (Ex. : les résolutions de problèmes sont généralement comprises sans aide)
* Lecture : sa lecture est fluide et les textes lus sont compris (ex. : décode les sons, met les pauses adéquates, fait des inférences, etc.)
* Il y a peu d’erreurs dans ses devoirs ou ses travaux
 |  |  |  |  |  |

**Outil de suivi**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom du jeune : | Nombre de présences par semaine :  |
| École : | Niveau scolaire : |
| Âge : | Intervenant.e JPP : |

Champ d’action principal pour l’année scolaire 2019-2020

Motivation scolaire ◻ Organisation du travail et autonomie ◻ Habiletés sociales ◻ Estime de soi ◻ Habiletés scolaires ◻

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif principal pour l’enfant**  | **Objectif révisé pour l’enfant** (janvier, s’il y a lieu) |
| **Moyen(s) pour atteindre l’objectif** *
*
 | **Moyen(s) pour atteindre l’objectif révisé***
*
*
 |
| **Remarques***Complété par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_ / \_\_ / \_\_* | **Remarques***Complété par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_ / \_\_ / \_\_* |

|  |
| --- |
| **Évaluation de fin d’intervention** Objectif atteint ◻ Objectif partiellement atteint◻ Objectif non atteint ◻*Explications**Complété par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_ / \_\_ / \_\_* |

**Notes de suivi**

*Prénom du jeune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Points positifs observés** | **Points à travailler** | **Par** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Prénom du jeune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Points positifs observés** | **Points à travailler** | **Par** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Prénom du jeune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Points positifs observés** | **Points à travailler** | **Par** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |