|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niveau** | **Titre de la séquence :****Titre de la séance :**  | **Date :**  |
| **Domaine** |
|  |
| **Objectif de la séance :** *(disciplinaire, langagier,)***Compétences travaillées:** *(les compétences qui seront évaluées à la fin de la séquence)* | **Connaissances et compétences mobilisées :****Attitudes mises en œuvre***:*  |
| **Besoins individuels  / difficultés possibles** |
| **Noms des élèves à besoin particuliers** |
| **Matériel** |
|  |
| **Phase/ temps** | **Organisation****pédagogique** | **Rôle de l’enseignant – consignes** | **Tâche(s) et procédure(s) de l’élève****Réponses attendues** | **Bilan /Médiation** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |