

3. Formulaire de rapport de séance

888801

⚠ Veuillez remplir, numériser et renvoyer ce formulaire à forms@cmeq.ca.

Nom de la classe :	Classe 8
Nom de l'administratrice ou de l'administrateur de test :	Amélie Rose
	Veuillez remplir comme illustré : 
Titre de l'administrateur ou de l'administratrice de test :	<input type="radio"/> 1 Enseignante ou enseignant de la classe sélectionnée <input checked="" type="radio"/> 2 Enseignante ou enseignant d'une autre classe <input type="radio"/> 3 Autre, veuillez préciser _____
Type de séance de test :	<input checked="" type="radio"/> 1 Régulière <input type="radio"/> 2 Rattrapage
N° de la séance :	<input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5
Date du test :	<input type="text" value="27"/> JJ: Jour <input checked="" type="radio"/> 4 Avril <input type="radio"/> 5 Mai

Horaire des séances de test et de questionnaire

DÉBUT	FIN	
(a) 8h20	(b) 9h00	Tâches administratives (attribution des ordinateurs aux élèves, préparation des élèves, lecture des directives)
(a) 9h05	(b) 9h50	Première partie du test
(a) 10h00	(b) 10h10	Préparation des élèves à la deuxième partie du test
(a) 10h10	(b) 11h00	Deuxième partie du test
(a) 11h30	(b) 12h00	Questionnaire de l'élève

Suite au verso...

Y a-t-il eu des circonstances particulières ou des événements inhabituels lors de la séance de test (p. ex., bruits intenses, élèves quittant ou perturbant la séance, élèves tentant de tricher, déclenchement de l'alarme incendie ou de l'alarme du détecteur de fumée)?

Non Oui (veuillez préciser)

Pendant un court moment, vers la fin de la deuxième partie, il y a eu beaucoup de bruit de construction

Nombre d'élèves concernés :

7

Les élèves ont-ils indiqué qu'ils avaient eu des problèmes particuliers avec le test (p. ex., test trop difficile ou manquant de clarté, élèves éprouvant des difficultés avec une tâche en particulier)?

Non Oui (veuillez préciser)

Nombre d'élèves concernés :

N/D

Y a-t-il eu des problèmes avec le matériel de test (p. ex., erreurs ou omissions dans le Formulaire de suivi des élèves, documents en nombre insuffisant)?

Non Oui (veuillez préciser)

Nombre d'élèves concernés :

N/D

Y a-t-il eu des problèmes techniques empêchant la récupération des données d'un ou de plusieurs élèves?

Non Oui (veuillez préciser et indiquer le numéro de ligne de l'élève ou des élèves concernés)

Nombre d'élèves concernés :

N/D

Y a-t-il eu des problèmes techniques (p. ex., vitesse d'exécution du logiciel, mauvais fonctionnement du clavier ou de la souris) pendant le déroulement du test qui ont semblé frustrer les élèves ou les empêcher de fournir leur meilleure réponse?

No Oui (veuillez préciser et indiquer le numéro de ligne de l'élève ou des élèves concernés)

Nombre d'élèves concernés :

2

Oui - deux élèves (numéro de ligne 2 et 6) ont rencontré des problèmes de décalage

Y a-t-il eu des élèves exigeant des adaptations spéciales (p. ex., temps supplémentaire, recours à un scribe, pauses supplémentaires)?

No Oui (veuillez indiquer le numéro de ligne de l'élève ou des élèves concernés et le type d'adaptation fourni)

Nombre d'élèves concernés :

1

Oui - élève 4 avait recours à un scribe