

« PETITS DIAGNOSTICS ENTRE AMIS »

Nom de l'élève :

Diagnostic n°1 (Séance n°4) – Date :					Diagnostic n°2 (Séance n°5) – Date :					POINTS AMELIORES
MONOLOGUE N°1	☹☹	☹	☺	☺☺	MONOLOGUE N°2	☹☹	☹	☺	☺☺	
<u>Le vocabulaire</u> <input type="checkbox"/> Précis <input type="checkbox"/> Relâché <input type="checkbox"/> Adapté <input type="checkbox"/> Incorrect <input type="checkbox"/> Imagé <input type="checkbox"/> Répétitif					<u>Le vocabulaire</u> <input type="checkbox"/> Précis <input type="checkbox"/> Relâché <input type="checkbox"/> Adapté <input type="checkbox"/> Incorrect <input type="checkbox"/> Imagé <input type="checkbox"/> Répétitif					
<u>Le registre de langage</u> <input type="checkbox"/> Soutenu <input type="checkbox"/> Courant <input type="checkbox"/> Familier <input type="checkbox"/> Tics					<u>Le registre de langage</u> <input type="checkbox"/> Soutenu <input type="checkbox"/> Courant <input type="checkbox"/> Familier <input type="checkbox"/> Tics					
<u>L'élocution</u> <input type="checkbox"/> Assurée <input type="checkbox"/> Hésitante <input type="checkbox"/> Articulée <input type="checkbox"/> Défectueuse					<u>L'élocution</u> <input type="checkbox"/> Assurée <input type="checkbox"/> Hésitante <input type="checkbox"/> Articulée <input type="checkbox"/> Défectueuse					
<u>La voix</u> <input type="checkbox"/> Aigüe <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Claire <input type="checkbox"/> Forte <input type="checkbox"/> Agréable <input type="checkbox"/> Monotone					<u>La voix</u> <input type="checkbox"/> Aigüe <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Claire <input type="checkbox"/> Forte <input type="checkbox"/> Agréable <input type="checkbox"/> Monotone					
<u>Le débit</u> <input type="checkbox"/> Lent <input type="checkbox"/> Approprié <input type="checkbox"/> Rapide					<u>Le débit</u> <input type="checkbox"/> Lent <input type="checkbox"/> Approprié <input type="checkbox"/> Rapide					
<u>Le ton</u> <input type="checkbox"/> Posé <input type="checkbox"/> Monotone <input type="checkbox"/> Animé <input type="checkbox"/> Nerveux <input type="checkbox"/> Agréable <input type="checkbox"/> Convainquant					<u>Le ton</u> <input type="checkbox"/> Posé <input type="checkbox"/> Monotone <input type="checkbox"/> Animé <input type="checkbox"/> Nerveux <input type="checkbox"/> Agréable <input type="checkbox"/> Convainquant					POINTS RESTANT A AMELIORER
<u>Les gestes</u> <input type="checkbox"/> Lents <input type="checkbox"/> Posés <input type="checkbox"/> Rapide <input type="checkbox"/> Nerveux <input type="checkbox"/> Tics <input type="checkbox"/> Auto contacts					<u>Les gestes</u> <input type="checkbox"/> Lents <input type="checkbox"/> Posés <input type="checkbox"/> Rapides <input type="checkbox"/> Nerveux <input type="checkbox"/> Tics <input type="checkbox"/> Auto contacts					
<u>Le regard</u> <input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> Fuyant <input type="checkbox"/> Agréable <input type="checkbox"/> Dur					<u>Le regard</u> <input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> Fuyant <input type="checkbox"/> Agréable <input type="checkbox"/> Dur					
<u>L'attitude</u> <input type="checkbox"/> Ouverte <input type="checkbox"/> Fermée <input type="checkbox"/> Calme <input type="checkbox"/> Nerveuse <input type="checkbox"/> Enthousiaste <input type="checkbox"/> Inerte <input type="checkbox"/> Autonome <input type="checkbox"/> Indépendante					<u>L'attitude</u> <input type="checkbox"/> Ouverte <input type="checkbox"/> Fermée <input type="checkbox"/> Calme <input type="checkbox"/> Nerveuse <input type="checkbox"/> Enthousiaste <input type="checkbox"/> Inerte <input type="checkbox"/> Autonome <input type="checkbox"/> Indépendante					
<u>La posture</u> <input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/> Posée <input type="checkbox"/> Relâchée					<u>La posture</u> <input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/> Posée <input type="checkbox"/> Relâchée					