



PROFESSIONNALISATION des acteurs

## Aborder les MATHÉMATIQUES avec un public ne maîtrisant pas les savoirs de base

Vendredi 15 mars 2013  
à Clermont-Ferrand

*La capacité à utiliser les mathématiques dans la vie quotidienne n'est pas séparée des autres savoirs de base : faire des mathématiques améliore les compétences en lecture et en écriture*

### **Objectifs :**

Comprendre les difficultés de raisonnement rencontrées par les apprenants  
Proposer des activités d'apprentissage adaptées à ces difficultés  
Lier mathématiques et savoirs de base  
Lier mathématiques et vie quotidienne, sociale ou professionnelle  
Prendre conscience de l'importance de l'oral dans l'activité mathématique

### **Déroulement :**

Alternance entre apports théoriques, réflexions, échanges et partage de pratiques.

### **Contenu :**

Numération  
Calcul mental  
Techniques opératoires  
Le problème et l'apprentissage par situation-problème

**Public :** Tout public accompagnant des apprenants (bénévoles en priorité).

**Horaire :** 09 h 00 - 12 h 00 et 13 h 30 - 16 h 30

**Intervenante :** Catherine CARROS – CRI Auvergne

**Centre  
Ressources  
Illétrisme  
Auvergne**

6 rue du Clos Notre-Dame  
63000 Clermont-Ferrand  
**Tél. : 04 73 90 48 16**  
Fax : 04 73 90 48 17  
contact@cri-auvergne.org



## Bulletin d'INSCRIPTION

Formation	MATHS
Date	Vendredi 15 mars 2013
Inscription à renvoyer avant le :	01 mars 2013
Condition :	Etre adhérent (10,00 €)
Participation :	Bénévole-adhérent : gratuit Salarié-adhérent : 50,00 €

- Je suis adhérent au CRI Auvergne, à jour de ma cotisation (en cas de doute, envoyez un message à [contact@cri-auvergne.org](mailto:contact@cri-auvergne.org))
- J'adhère au CRI : fiche adhérent à remplir – je règle la somme de 10 € à l'ordre du CRI Auvergne
- Je suis bénévole structure : .....
- Je suis salarié(e) adhérent : ma formation sera prise en charge dans le cadre de la formation professionnelle (le CRI m'envoie une convention avec la facture)

Nom : .....

Prénom : .....

Courriel : .....

Tél. : .....

Statut/fonction : .....

Structure : .....

Adresse personnelle ou professionnelle (à préciser) : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Signature :

.....

**Centre  
Ressources  
Illettrisme  
Auvergne**

6 rue du Clos Notre-Dame  
63000 Clermont-Ferrand  
**Tél. : 04 73 90 48 16**  
Fax : 04 73 90 48 17  
[contact@cri-auvergne.org](mailto:contact@cri-auvergne.org)