

DOCUMENT PREPARATOIRE A

L’INSPECTION



*L’enseignant porte ici, librement, ses commentaires sur son contexte d’exercice, ses attentes, sa démarche pédagogique, ses réussites/ difficultés, ses perspectives professionnelles. Il peut aussi aborder d’autres informations ou questionnements qu’il souhaite porter à ma connaissance. Ce document non versé au dossier de l’enseignant - sauf à sa demande- reste un document d’échange personnalisé qui pourra servir de support à l’entretien.*

**PARCOURS PROFESSIONNEL ET CONTEXTE D’EXERCICE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom – Prénom :** Date de naissance : Date d’entrée dans l’enseignement :  | **Ecole :** Temps plein / Temps partiel (quotité) : % |
| PE **** Instituteur(trice) ****Ancienneté dans le poste : AGS : ans moisTitres de capacité et année d’obtention :  | Diplôme le plus élevé : Date d’obtention : Formations suivies : (indiquer les années)Apports dans la pratique professionnelle :  |
| Centres d’intérêts et compétences particulières :  |
| De quelle manière avez-vous pris en compte dans votre pratique professionnelle les éventuels axes de progrès identifiés dans le rapport précédent :  |

**CARACTERISTIQUES DE LA POPULATION SCOLAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Répartition des élèves | Élèves à besoins particuliers |
| NiveauDeclasse | N -1 | N | N + 1 | Maintiens | DispositifDe Réussiteéducative | PPRE | DemandesRASED | PECRASED | PPS | APC | InclusionsULIS | Autres |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Commentaires éventuels :  |

**ORGANISATION DU CADRE DE TRAVAIL ET DES APPRENTISSAGES**

|  |
| --- |
| **Axes prioritaires du projet d’école**1 : 2 : 3 :  |
| Comment contribuez-vous à la mise en œuvre du projet d’école ? |
| Organisation des aides au sein de la classe :  |
| Outils d’évaluation et de suivi :  |
| Projets mis en œuvre dans la classe :  |

**CONDUITE DE LA CLASSE**

|  |
| --- |
| Eléments qui témoignent de la réussite et des progrès des élèves :  |

**TRAVAIL EN EQUIPE ET COOPERATION AVEC LES PARTENAIRES DE L’ECOLE**

|  |
| --- |
| Décloisonnement et/ou échanges de service (organisation, domaines, périodicité) ? |
| Analyse de la mise en œuvre de la continuité des apprentissages :  |
| Communication avec les parents (fréquence, forme, contenu, difficultés et réussites) :  |

**POINTS D’APPUI ET AXES DE PROGRES**

|  |
| --- |
| Citez trois points forts de votre pratique professionnelle**:**  |
| Quelle(s) limite(s) rencontrez-vous dans votre pratique professionnelle ? |
| Quel est votre projet professionnel à court terme ? |
| Besoin de formation ressenti :  |
| Autres informations que vous souhaitez porter à ma connaissance :  |