**COMMISSION DE SUIVI 2016-2017**

**Bilan à mi-parcours**

|  |
| --- |
| **Nom et prénom du professeur des écoles stagiaire:** |
| **Circonscription:** Matoury/Rémire Montjoly |
| **Nom de l'IEN CCPD:** Marie-Line LOUISOR |

* **VISITES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **VISITES TUTEURS** | | | |
|  |  |  | PEMF | | PESPE | |
|  | Nom École | Niveau classe | Date | Nom | Date | Nom |
| **Période 1** |  |  | Le : |  | Le : |  |
| **Période 2** |  |  | Le : |  | Le : |  |
| **Période 3** |  |  | Le : |  | Le : |  |
| **Période 4** |  |  | Le : |  | Le : |  |
| **Période 5** |  |  | Le : |  | Le : |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **VISITES CPC** | | | |
|  | Nom École | Niveau classe | Date | | Nom | |
| **Période 1** |  |  | Le : | |  | |
| **Période 2** |  |  | Le : | |  | |
| **Période 3** |  |  | Le : | |  | |
| **Période 4** |  |  | Le : | |  | |
| **Période 5** |  |  | Le : | |  | |

* **congés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Types** | **Période** | **Durée des congés**  **Nombre de jours** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTAL** | ……………………/ **Nbre de jours** |

**Mise en place d’un dispositif d'accompagnement spécifique**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalités d'accompagnement :** | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| * **Observation de séances de classes** | | |  |  | |  |
| **Dates** | **Nom PEMF** | **École** | **Observations** | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |
| * **Entretiens Professionnels suivis de séances de travail** | | | | | |  |
| **Dates** | **Nom du Formateur** | **Contenu** | | | **Observations** | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  |
| * **Visite Conseils supplémentaires** | | |  |  | |  |
| **Dates** | **Nom du formateur** | **PEMF/PESP/ CPC** | **Observations** | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |
| * **Propositions de formations au niveau de la circonscription :** | | | | | |  |
| **Dates** | **Contenu** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conclusions de la commission de suivi:**  **Date :** |  |  |  |

NOM et signature des membres de la commission signature du pes