# Grille d’appréciation de l’implication professionnelle du stagiaire

****

**Appréciation de l’enseignant associé**

**À remettre APRÈS LA 1re SEMAINE DE STAGE**

**STAGE : EDU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SESSION ET ANNÉE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nous voudrions connaître, après une première semaine de stage, votre degré de satisfaction quant à l’implication professionnelle de votre stagiaire dans votre école à l’égard des certaines composantes des compétences 1, 2, 6, 11 et 12. Nous vous invitons à remplir ce petit questionnaire afin que nous puissions ajuster le tir le cas échéant.

**Légende : 1-en désaccord, 2- légèrement en désaccord, 3- légèrement d’accord, 4- en accord**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Énoncé** | **Votre évaluation** | **Commentaires** |
| Le stagiaire décrit de façon juste le milieu de stage, ses particularités et les caractéristiques des élèves. (Compétence 1) |  |  |
| Le stagiaire décrit diverses composantes de la tâche d’un éducateur physique dans une école primaire ou secondaire. (Compétence 1) |  |  |
| Le stagiaire communique adéquatement, tant à l’oral qu’à l’écrit. (Compétence 2) |  |  |
| Le stagiaire démontre de l’enthousiasme et du dynamisme. (Compétence 6) |  |  |
| Le stagiaire s’interroge sur des situations observées, à partir d’un point de vue enseignant. (Compétence 11) |  |  |
| Le stagiaire adopte un comportement susceptible de faciliter son accueil dans le milieu de stage. (Compétence 12) |  |  |
| Le stagiaire respecte les règlements de l’école et vos règles de fonctionnement. (Compétence 12) |  |  |
| Le stagiaire respecte les horaires et les échéances. (Compétence 12) |  |  |

Compétence 1 Agir en tant que professionnel héritier, critique et interprète.

Compétence 2 Communiquer dans la langue d’enseignement.

Compétence 6 Planifier, organiser et superviser le mode de fonctionnement du groupe- classe.

Compétence 11 S’engager dans une démarche de développement professionnel.

Compétence 12 Agir de façon éthique et responsable.

Nom du stagiaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_