

# ANNEXE 6

## Fiche d'évaluation des stages M2 par les tuteurs

### FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE

**Date du stage** : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

#### ETUDIANT STAGIAIRE

Nom et prénom

Adresse

Téléphone

Adresse électronique

#### RESPONSABLE UNIVERSITAIRE DU STAGE

Nom et prénom

Adresse professionnelle

Téléphone

Adresse électronique

#### L'ETABLISSEMENT

Dénomination

Maître de stage

Adresse

Téléphone

Adresse électronique

#### EVALUATION DU STAGE

NIVEAU	DENOMINATION	quelques indicateurs pour le niveau d'acquisition des compétences
I	INSUFFISANT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sur l'ensemble des compétences recherchées certaines (souvent les plus importantes) ne sont pas acquises et ceci malgré un niveau éventuellement satisfaisant pour les autres.</li> <li>ou</li> <li>• La quasi totalité des compétences sont encore en construction.</li> <li>ou</li> <li>• Peu de compétences sont mises en œuvre et sans réelle efficacité ou adéquation face à la situation.</li> </ul>
R	RESERVE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beaucoup de compétences font apparaître un niveau minimum d'acquisition, souvent celles qui semblent pouvoir être rapidement acquises car ne nécessitant pas un temps d'intégration important ou de pré-requis particulier.</li> <li>ou</li> <li>• Les niveaux d'acquisitions sont variables. Celles qui apparaissent comme importantes sont d'un niveau « satisfaisant » mais beaucoup d'autres sont encore en construction.</li> </ul>
S	SATISFAISANT	L'ensemble des compétences sont acquises. Certaines (en nombre réduit) peuvent démontrer un niveau minimal d'acquisition ou juste acceptable.
TS	TRES SATISFAISANT	L'ensemble des compétences est d'un bon voire haut niveau d'acquisition, très proche de ce que l'on pourrait constater chez un enseignant expérimenté.
NE	NON EVALUE	La ou les compétences n'ont pu être abordées au cours du stage

## COMPORTEMENT GENERAL DE L'ETUDIANT STAGIAIRE

	I	R	S	TS	NE
<b>AGIR EN FONCTIONNAIRE DE L'ÉTAT ET DE FAÇON ETHIQUE ET RESPONSABLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>participer à la vie de l'école ou de l'établissement ;</li><li>se faire respecter et d'utiliser la sanction avec discernement et dans le respect du droit.</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAITRISER LA LANGUE FRANÇAISE POUR ENSEIGNER ET COMMUNIQUER</b> <ul style="list-style-type: none"><li>repérer les obstacles à la lecture, les déficiences du langage oral et écrit en identifiant les difficultés que peuvent rencontrer les élèves ;</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CONCEVOIR, METTRE EN ŒUVRE SON ENSEIGNEMENT ET ORGANISER LE TRAVAIL DE LA CLASSE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PRENDRE EN COMPTE LA DIVERSITE DES ELEVES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>mettre en œuvre des dispositifs pédagogiques visant à adapter la progression à la diversité des élèves (pédagogie différenciée, programme personnalisé de réussite éducative) ;</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ÉVALUER LES ELEVES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>développer les compétences des élèves dans le domaine de l'autoévaluation ;</li><li>pratiquer l'évaluation certificative ;</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TRAVAILLER EN EQUIPE ET COOPERER AVEC LES PARENTS ET LES PARTENAIRES DE L'ECOLE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>inscrire sa pratique professionnelle dans l'action collective de l'école ou de l'établissement, notamment dans le domaine de l'aide et de l'insertion des élèves, en collaboration avec les autres personnels.</li></ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Commentaires complémentaires :

---

---

---

---

### Avis sur le rapport de stage :

---

---

---

Date :

Nom et signature du tuteur de stage :

### CE DOCUMENT EST CONFIDENTIEL

Il est à retourner impérativement, par courrier, à la fin du stage à :

Secrétariat général du MASTER mention « STAPS »  
FACULTE DU SPORT – 30 rue du Jardin Botanique – CS 30156 – 54603 VILLERS LES NANCY CEDEX