



**BULLETIN DE VISITE DE CLASSE**

<b>IDENTIFICATION DE L'ENSEIGNANT</b>	<b>ETABLISSEMENT :</b>
Nom et Prénoms: .....	Etablissement: .....
Matricule : .....	DRENETFP:.....
Discipline :.....	Classe visitée:..... Date de la visite: .....
<b>EMPLOI:</b>	<b>STATUT:</b>
Professeur de Lycée <input type="checkbox"/>	Fonctionnaire <input type="checkbox"/>
Professeur de Collège <input type="checkbox"/>	Contrat Part. <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/>	
Contact (s) : .....	Effectif: .....
	1 <sup>ère</sup> prise de service: .....
	Date de la dernière visite: .....

<b>NATURE DE LA SEANCE:</b> .....	<b>TITRE :</b> ..... .....	<b>DUREE :.....</b> ..... .....
--------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

**GRILLE D'OBSERVATION DE COURS**

RUBRIQUES	ELEMENTS D'APPRECIATION	Appréciation*				
		T.B.	B.	A.B.	P.	Insf.
<b>Contenu</b>	Conformité avec le programme					
	Conformité avec la progression					
	Justesse du contenu académique					
	Cohérence du plan					
<b>Méthodologie et aptitudes pédagogiques</b>	Participation effective des élèves au processus d'enseignement-apprentissage					
	Respect de la démarche de la discipline					
	Qualité du questionnement et des consignes					
	Pertinence de l'appréciation des réponses					
	Gestion du temps					
	Utilisation du tableau et de l'espace					
<b>Relation avec la classe</b>	Utilisation des matériels didactiques					
	Maîtrise de la classe					
	Niveau de langue					
<b>Tenue des documents de classe</b>	Contrôle des cahiers des élèves					
	Cahier d'appel					
	Cahier de textes					
	Cahier de notes					
<b>Tenue et présentation de l'enseignant</b>	Contrôle du cahier des élèves					
	Attitude					
	Tenue vestimentaire					

\* **T.B.** (Très Bien) \* **B.** ( Bien) \* **A.B.** (Assez Bien) **P.** (Passable) **Insf.** (Insuffisant)

**Appréciation générale et suggestions pour l'amélioration du cours**

**1. ASPECTS POSITIFS :**

- **Résumé de la séance :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- **Aspects positifs :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. ASPECT A AMELIORER :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date : .....

Signature de l'Enseignant	Nom, Prénom(s) et Signature de l'Encadreur Pédagogique
---------------------------	--