**GUIDE DE PREPARATION A LA VISITE D'INSPECTION**

**École maternelle**

**Année 2015/2016**

**GUIDE D'ANALYSE ET DE QUESTIONNEMENT**

**(Il vous est possible de répondre sur des feuillets supplémentaires ou personnalisés)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements concernant l’école** | **Renseignements concernant l’enseignant** |
| **Commune** : |  |  |   |
| **Nom** : |  | **Nom :****Prénom :****Née :** |  |
| **Nature** :  |  |  |  |
| **Nombre de classes** :  | **Nombre total d’élèves** : | **Date de naissance :** |  |
|  |  | **Qualité :**  |  |
| * 1. **Renseignements concernant la classe**
 | **Echelon :** | **Depuis le :**  |
| **Niveau** :  |  | **Temps complet : OUI** **NON** ◻  |
| * 1. **Nombre d’élèves de la classe :**
 | 1. **Inspection précédente**
 |
| 1. **Inscrits** :
 |  | **Date :** ------------ | **Note :** ----- |
| 1. **Présents**
 |  |
| 1. **PPS**
 |  |
| 1. **en P.A.I.**
 |  | **CAFIPEMF** ◻ | **CAPA-SH** ◻ |
| 1. **E.N.A.**
 |  |
|  |  | **Ancienneté dans l’école :****Ancienneté dans le niveau****de la classe :** |  |

**LES ELEVES DE LA CLASSE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Filles*** | ***Garçons*** | ***- 1 an*** | ***Age normal*** | ***+ 1 an*** | ***Enfants handicapés*** |
|  |  |  |  |  |  |

**INDICATIONS PROFESSIONNELLES**

Formation initiale : OUI NON Formation universitaire :…………………….…

Encadrez-vous des stages de remise à niveau ?

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

…………………………………………………………………………………………………………

**FORMATION CONTINUE**

**Animations pédagogiques**

**Volet A**

Date : Intitulé : Durée :

1………………………………………………………………………………………………….

2………………………………………………………………………………………………….

3………………………………………………………………………………………………….

4………………………………………………………………………………………………….

Volet B

5………………………………………………………………………………………………….

6………………………………………………………………………………………………….

7………………………………………………………………………………………………….

8………………………………………………………………………………………………….

**PREPARATION DE LA CLASSE**

Quels sont vos outils (programmations, progressions, cahier journal, recueil de fiches…) ?

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Comment avez-vous pris en compte le socle commun, les programmes, la circulaire de rentrée ?

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

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Organisation des activités pédagogiques complémentaires (APC), groupes, contenus, horaires……..

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

**PROJETS D'ECOLE ET DE CLASSE <>**

Comment contribuez-vous à la réalisation du projet d'école ? (réalisations ou difficultés de mise

en œuvre) …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Quels sont les principaux projets pédagogiques dans lesquels la classe est engagée ?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**TRAVAIL AVEC LES ATSEM, ET LES INTERVENANTS EXTÉRIEURS**

Quel est le rôle de l'ATSEM dans votre classe ?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Travaillez-vous avec des intervenants extérieurs ? Lesquels ? Dans quels domaines d'activités ? Intitulés des projets (les présenter lors de la visite).

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

 **FONCTIONNEMENT EN CYCLES**

Comment est organisée la continuité des apprentissages au sein du cycle ? (outils de cycle)

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

Comment s'effectue la liaison avec l'école élémentaire ? …………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Comment favorisez-vous l’apprentissage de la langue orale ?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Quelles activités mettez-vous en place pour favoriser la construction du nombre ?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

Comment est organisé l'accueil du matin ? ..................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Quelles sont les modalités d'organisation du temps de sieste ? (surveillance, durée, activités éventuelles menées lors de ce temps par l'enseignant au sein du cycle...)

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

A quelles heures se situent les récréations ? Pourquoi ce choix ?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Existe-t-il des coins jeux dans la classe ? Quels sont-ils ? Quels apprentissages engendrent-ils ? Comment les faites-vous évoluer au cours de l’année ?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**EVALUATION <> SUIVI DES ELEVES <> DIFFERENCIATION PEDAGOGIQUE**

Quels sont vos outils (recueil des résultats des élèves : grilles d’observation, d’écoute…, bulletin d’évaluation, livret scolaire...) ?

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Comment prenez-vous en compte la diversité des élèves en classe entière ?

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Nombre d'élèves suivis par le RASED ? …………………………………………………………

**RELATIONS AVEC LES FAMILLES**

Comment les mettez-vous en place ?……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**EVALUATION DE VOTRE ACTION**

1. Quelles préconisations avez-vous mises en œuvre depuis la précédente inspection ?
2. Remarques, suggestions, attentes :