|  |  |
| --- | --- |
| **Plan départemental de formation de la Mayenne****ANALYSE DE PRATIQUE ENTRE PAIRS (APP)** |  |

**Principe de l’analyse de pratique entre pairs** : un enseignant qui souhaite développer une problématique particulière peut, avec l’accord de l’IEN de circonscription, se déplacer dans l’école et la classe d’un collègue prêt à l’accueillir.

**Enseignant(e) à l’initiative de la demande** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, Prénom** : | **Niveau de classe** : |
| **Circonscription** : | **Ecole/commune** : |
| **Contraintes à prendre en compte pour fixer l’APP (temps partiel, décharge, autres…)** : |

**Définition du besoin en formation** :

**Effets attendus sur votre pratique** :

**Effets escomptés sur les résultats des élèves** :

**Eventuellement, enseignant (e) avec lequel l’APP est souhaitée** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, Prénom** : | **Niveau de classe** : |
| **Circonscription** : | **Ecole/commune** : | **Horaires de l’école** : |
| **Contraintes à prendre en compte pour fixer l’APP (temps partiel, décharge, autres…)** : |

**Proposition de cinq dates retenues pour l’APP en concertation entre l’enseignant demandeur et l’enseignant d’accueil**

Ne pas proposer de dates trop proches, viser la fin de la période en cours ou les suivantes. Les dates proposées doivent être concertées avec l’enseignant d’accueil.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’enseignant demandeur,**Date : Signature : | **La directrice, le directeur**Date : Signature : | **Enseignant demandeur****Avis de l’IEN** : Signature :  |
| **Enseignant d’accueil si autre circo****Avis de l’IEN** : Signature :  |

**Fiche d’évaluation – Analyse de pratique entre pairs (APP)**

(A retourner dans les 15 jours au secrétariat de votre circonscription)

**NOM, PRENOM de l’enseignant demandeur :**

Vous avez bénéficié de cette modalité de formation. Vous pouvez compléter ce formulaire conjointement avec le collègue qui vous a accueilli.

**Quel est votre degré de satisfaction à l’égard de cette modalité de formation et avez-vous des remarques ou suggestions à formuler ?**

**Qu’avez-vous appris ?**

**Quels transferts estimez-vous possibles dans votre pratique professionnelle ?**

**Seriez-vous d’accord de recevoir un collègue dans votre classe pour un temps d’APP ?**

**Si oui pour quels sujets ?**