

ANNEXE 2 : GRILLES DES MAITRES AUXILIAIRES ET AGENTS EN CDI



RÉGION ACADÉMIQUE
PAYS DE LA LOIRE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

EVALUATION DES AGENTS NON TITULAIRES - CDI

Nom :

Prénom :

Établissement d'exercice :

Période évaluée :

À COMPLÉTER PAR LE PERSONNEL DE DIRECTION
Dans le cadre d'un entretien qui peut être complété par une visite

Niveau d'expertise	A consoli-der	Satisfaisant	Très satis-faisant	Excellent
Coopérer au sein d'une équipe				
Contribuer à l'action de la commu-nauté éducative et coopérer avec les parents d'élèves et les partenaires de l'établissement				
Installer et maintenir un climat pro-pice aux apprentissages				
Agir en éducateur responsable et selon des principes éthiques				
Accompagner les élèves dans leur parcours de formation				

❖ Appréciation du personnel de direction (éléments de contexte à préciser éventuellement...)

❖ Date de l'entretien :

À COMPLÉTER PAR L'INSPECTEUR

A CHAQUE VISITE EN COMPLEMENT DU RAPPORT D INSPECTION

Niveau d'expertise	A consolider	Satisfaisant	Très satisfaisant	Excellent
Maitriser les savoirs disciplinaires et leur didactique				
Utiliser un langage clair et adapté et intégrer dans son activité la maîtrise de la langue écrite et orale par les élèves.				
Construire, mettre en œuvre et animer des situations d'enseignement et d'apprentissage prenant en compte la diversité des élèves (3,4 et P3)				
Organiser et assurer un mode de fonctionnement du groupe favorisant l'apprentissage et la socialisation des élèves				
Evaluer les progrès et les acquisitions des élèves				
S'engager dans une démarche individuelle et collective de développement professionnel				

- ❖ Date de l'observation en situation professionnelle :
- ❖ Appréciation de l'inspecteur (description succincte de la situation professionnelle observée, préconisations pédagogiques...) :

A _____, le _____

À COMPLÉTER PAR L'AUTORITE ACADEMIQUE

A consolider	Satisfaisant	Très satisfaisant	Excellent

- ❖ Date de transmission du compte-rendu à l'intéressé :
- ❖ Observations de l'agent sur son évaluation

❖ A _____, le _____

❖ Signature de l'agent :