

Evaluation du stage pratique

Candidat (nom, prénom)		
Formation	<input type="checkbox"/> Instructeur FSG <input type="checkbox"/> Entraîneur FSG 2	<input type="checkbox"/> Entraîneur FSG 1 <input type="checkbox"/> Entraîneur FSG 3
Responsable du centre (nom, prénom)		
Lieu du stage		
Date du stage pratique	de	à

Critères d'évaluation		Oui	Non
Etre capable d'assurer la sécurité dans sa discipline	Propose des situations adaptées au niveau des gymnastes		
	Adapte son comportement et ses actions aux réponses des gymnastes		
	Utilise les manipulations, les aides et les parades		
	Propose une démarche préventive (nb. de répétition, placement, stretching, mobilité etc...)		
	<u>Remarques :</u>		
Etre Capable de conduire une séance	Utilise des modes d'organisations pédagogiques adaptés aux objectifs des différents groupes d'entraînement		
	Utilise des modes d'interventions pédagogiques utilisant les différents canaux d'information et de communication		
	Apporte des consignes et corrections pertinentes et positives		
	Identifie l'origine et la nature des erreurs		
	Propose des corrections pertinentes		
	<u>Remarques :</u>		

Etre capable d'évaluer sa séance	Etablit un bilan en fonction des objectifs de séances		
	Evalue son action, explique et justifie ses choix avec une terminologie précise		
	Propose une évolution pour les séances suivantes		
	Evalue les progrès des gymnastes		
	<i>Remarques :</i>		
Observations personnelles	Ponctualité, Tenue, Propreté		
Toutes les compétences ci-dessus doivent être validées	<i>Remarques :</i>	OUI	NON

Responsable du centre :

Date:

Signature: