|  |
| --- |
| **RETOUR INDIVIDUEL SUR EXPERIMENTATION** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Retour sur mon expérimentation** | |
| Ce que j’ai mis en place dans ma classe depuis la formation | Ce que je n’ai pas expérimenté / ce que j’ai abandonné ou modifié |
| Mon bilan : réussites / limites | Quels obstacles ? |
| Est-ce que je le referai ? Pour quelle(s) raison(s) ? | Quels sont mes besoins ? |
| **Ce que je souhaite présenter au groupe (présentation rapide, quelques minutes)** | |
|  | |