

# Grille d'évaluation de stage

## Licence 3 psychologie

### Informations administratives

#### Stagiaire

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Coordonnées (tel/courriel) \_\_\_\_\_

#### Structure d'accueil

Dénomination de la structure d'accueil \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable de la structure d'accueil \_\_\_\_\_

Coordonnées (tel/fax/courriel) \_\_\_\_\_

#### Professionnel responsable du stage au sein de l'organisme d'accueil (i.e. tuteur de stage)

Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Spécialité/fonction/diplôme \_\_\_\_\_

Coordonnées dans l'institution (tel/fax/courriel) \_\_\_\_\_

#### Enseignant universitaire responsable du stage (i.e. enseignant référent)

Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Tel / courriel \_\_\_\_\_

Thème du stage	
Date de début et de fin de stage	du ____ / ____ / 20____ . au ____ / ____ / 20____
Rythme (j/ semaine)	
Nombre d'heures effectives de stage	_____ heures

## Les activités du stagiaire

Quelles activités le stagiaire a-t-il eu l'opportunité d'observer ? Vous pouvez les lister dans le tableau ci-dessous et y apposer vos remarques

	Nature de la mission	Commentaires et appréciation
Activité 1		
Activité 2		
Activité 3		
Activité 4		
Activité 5		

## Evaluation de stage

### Assiduité

Le stagiaire a-t-il effectué le nombre d'heures de stage prévu par la convention ? OUI / NON  
Si non, quel volume horaire a été effectué ? \_\_\_\_\_ heures

### Evaluation des compétences

Compétences	Evaluation
<b>Conscience professionnelle</b> Ponctualité, rigueur, investissement, sérieux.	Insatisfaisant 1 2 3 4 5 Très satisfaisant
<b>Communication</b> Relation avec l'équipe. Capacité d'écoute et d'échange.	Insatisfaisant 1 2 3 4 5 Très satisfaisant
<b>Intégration dans le milieu professionnel</b> Compréhension du fonctionnement de la structure, identification des personnes ressources, des rôles et missions de chacun.	Insatisfaisant 1 2 3 4 5 Très satisfaisant
<b>Utilisation de connaissances</b> Utilisation et intégration des connaissances disciplinaires à des problématiques de terrain ; curiosité intellectuelle	Insatisfaisant 1 2 3 4 5 Très satisfaisant



**Evaluation générale du/de la stagiaire**

Quels sont les points forts et les qualités principales du/de la stagiaire ?

---

---

---

Selon vous, dans quels domaines a-t-il/elle progressé durant le stage (théorie, méthode, relationnel, communication, etc.) ?

---

---

---

Selon vous, dans quels domaines doit-il/elle encore se former ?

---

---

---

Problèmes éventuellement rencontrés durant le stage :

---

---

---

Avez-vous des remarques/observations complémentaires ou des suggestions à faire ?

---

---

---

**Date, signature du responsable de stage, tampon de l'institution**

