



## Évaluation du programme de mentorat par l'enseignant



Centre de services scolaire : \_\_\_\_\_ Année scolaire : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'enseignant·e : \_\_\_\_\_

### Grille d'évaluation

Noms des élèves ayant participé au programme de mentorat:

---



---

Nom du mentor :

Sujet du mentorat :

---



---

Lieu :

Fréquence :

Durée :

Moment :

Une compression du programme scolaire a-t-elle été nécessaire?  Oui.  Non.

Les élèves étaient-ils·elles présents lors des périodes de mentorat?

Toujours.

Souvent.

Quelques fois.

Jamais.

Si vous avez indiqué quelques fois ou jamais, expliquez pourquoi :

---



---

Le mentor a-t-il·elle été présent·e lors des périodes de mentorat?

Toujours.

Souvent.

Quelques fois.

Jamais.

Si vous avez indiqué quelques fois ou jamais, expliquez pourquoi :

---



---

Que disaient les élèves de leur mentor?

---



---

Avez-vous observé des changements chez les élèves à la suite de leur participation au mentorat?

Oui.

Non.

Si oui, lesquels?

---



---

<hr/> <hr/>
<b>Selon vous, le mentorat a-t-il été utile? <input type="checkbox"/> Oui. <input type="checkbox"/> Non. Pourquoi?</b> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Que changeriez-vous pour améliorer le programme de mentorat?</b> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Selon vous, les projets de mentorat devraient-ils se poursuivre l'an prochain? <input type="checkbox"/> Oui. <input type="checkbox"/> Non. Pourquoi?</b> <hr/> <hr/> <hr/>

**Merci de votre collaboration.**