



## Évaluation du programme de mentorat par le parent



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

École : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_

### Grille d'évaluation

Nom de votre enfant :

Nom du mentor :

Activités de mentorat auxquelles votre enfant a participé :

---



---

Lieu :

Fréquence :

Durée :

Moment :

Votre enfant vous a-t-il·elle parlé du mentorat auquel il·elle a participé?

Jamais.       Quelques fois.       Souvent.

Si votre enfant vous parlait de son mentorat, que disait-il·elle?

---



---

Avez-vous observé votre enfant faire des tâches à la maison en lien avec son mentorat?

Jamais.       Quelques fois.       Souvent.

Si vous avez indiqué quelques fois ou souvent, que faisait-il·elle?

---



---



---

Selon vous, le mentorat a-t-il été utile pour votre enfant?

Un peu.       Moyennement.       Beaucoup.

Pourquoi?

---



---



---

Êtes-vous satisfait du mentorat offert à votre enfant?

Un peu.       Moyennement.       Beaucoup.

Pourquoi?



<hr/> <hr/> <hr/>
<b>Que changeriez-vous pour améliorer le programme de mentorat?</b> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>Souhaitez-vous que votre enfant participe de nouveau à un programme de mentorat l'an prochain?</b> <input type="checkbox"/> Oui. <input type="checkbox"/> Non. <b>Pourquoi?</b> <hr/> <hr/> <hr/>

**Merci de votre collaboration.**