



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?

Que changeriez-vous pour améliorer le programme de mentorat?

Souhaitez-vous que votre enfant participe de nouveau à un programme de mentorat l'an prochain?

Oui. Non. **Pourquoi?**

Merci de votre collaboration.