



## 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?

Selon vous, le mentorat a-t-il été utile?	Oui.	Non. Pourquoi?
Que changeriez-vous pour améliorer le programme de mentorat?		
Selon vous, les projets de mentorat devraient-ils se poursuivre l'an prochain?	Oui.	Non.
Pourquoi?		

**Merci de votre collaboration.**