



Grille d'évaluation du maître de stage

Nom prénom du maître de stage :

Nom prénom de l'Étudiant stagiaire :

Cette grille d'évaluation doit être remplie par le responsable de stage dans l'organisme d'accueil dans le but de :

- Servir de support à un entretien d'évaluation entre le maître de stage et l'étudiant stagiaire visant à échanger sur les acquis du stage.
- Servir de support à l'évaluation du stage par le responsable académique

Pour chaque critère le maître de stage juge le stagiaire par rapport aux compétences attendues d'un étudiant en 3^{ème} année orthophonie, dans l'organisme d'accueil sur la base d'une échelle de 1 à 5

- 1- Inacceptable**
- 2 - en dessous des attentes**
- 3 – attendu**
- 4 – supérieur aux attentes**
- 5 – nettement au-delà des attentes**



I. COMPETENCES :

1/ Utilisation et recherche des connaissances théoriques	1	2	3	4	5
2/ Observation					
• Qualité de l'observation	1	2	3	4	5
• Pertinence des questions et commentaires	1	2	3	4	5
3 /Respect des consignes données	1	2	3	4	5
4/ Organisation d'une séance					
• Travail de préparation	1	2	3	4	5
• Capacité d'adaptation	1	2	3	4	5
• Respect du temps de rééducation	1	2	3	4	5
5 /Technique					
• Pertinence du choix	1	2	3	4	5
• Mise en œuvre	1	2	3	4	5
6/ Capacité d'analyse et de synthèse					
• Interprétation des résultats	1	2	3	4	5
• Compte rendu de bilan	1	2	3	4	5
• Définition des objectifs de rééducation	1	2	3	4	5
• Evaluation de l'évolution	1	2	3	4	5

II. COMPORTEMENT :

1. Contact avec les patients	1	2	3	4	5
2. Ponctualité, assiduité	1	2	3	4	5
3. Maîtrise de soi	1	2	3	4	5
4. Tact et discrétion	1	2	3	4	5
5. Présentation, tenue personnelle, propreté, hygiène	1	2	3	4	5
6. Courtoisie	1	2	3	4	5
7. Soins et respect du matériel	1	2	3	4	5

III. APPRECIATION DE FIN DE STAGE :

.....
.....
.....

La note : (.. /20) (La note maximale est de 15/20)

Stage validé

stage non validé

Date et Signature du maître de stage