|  |  |
| --- | --- |
|  | GRILLE DE SUIVI |

###### Nom de l’étudiant :

Nom de l’enseignant associé :

|  |
| --- |
| Objet d'observation ciblé / Compétence(s) visée(s): Principaux indicateurs retenus : |

Observation (notes prises pendant le déroulement de l’activité)

|  |
| --- |
|  |

RENCONTRE DE RÉTROACTION

|  |
| --- |
| Principaux points mentionnés par le stagiaire (forces/défis):  Principaux points mentionnés par l'enseignant, ses suggestions : |

PLAN D’ACTION CONCRET

|  |
| --- |
| **Moyens concrets retenus** (et échéancier) pour l'amélioration de la compétence ciblée : |

Signature de l'enseignant associé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date : \_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_