

FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE

MASTER 1^{ÈRE} ANNÉE DE NEUROPSYCHOLOGIE

PROJET TUTEURÉ SEMESTRE 1

A l'issue du stage de l'étudiant réalisé dans le cadre du projet tuteuré, l'encadrant(e) est prié(e) d'envoyer cette attestation dûment remplie à l'adresse suivante :

Université de Strasbourg - Faculté de Psychologie
Mr Bizet Eric,
12 rue Goethe,
67000 Strasbourg

**Renvoyez l'attestation
en version papier
uniquement !**

Date limite de réception: le vendredi 22/12 à midi au plus tard.

Tuteur du stage :

Mlle, Mme, Mr. :

Profession :

Nom et adresse de l'établissement :

.....

.....

Certifie avoir reçu en stage l'étudiant(e) :

Inscrit(e) au **MASTER DE NEUROPSYCHOLOGIE COGNITIVE ET CLINIQUE 1^{ÈRE} ANNÉE** de la **Faculté de Psychologie, Université de Strasbourg**


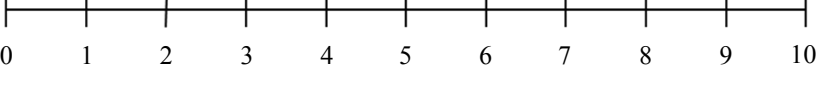
pour une durée de ___ heures, au cours de la période du ___/___/___ au ___/___/___.

Appréciations pour les critères suivants :

Pour chacun des critères suivants, indiquez une note sur l'échelle allant de 0 à 10.

Une note de 9 ou 10 traduit une capacité exceptionnelle de l'étudiant(e). Une note de 7 ou de 8 traduit de bonnes ou très bonnes capacités. Une note de 5 ou de 6 traduit des capacités faibles à moyennes. Une note inférieure à 5 traduit des difficultés nettes.

Adaptation au contexte institutionnel (ponctualité, tenue, respect des procédures)		<input type="checkbox"/> Capacité non évaluée
Participation active au cours du stage (curiosité, initiative...)		<input type="checkbox"/> Capacité non évaluée
Implication dans le travail clinique (capacité à faire des liens entre théorie et pratique)		<input type="checkbox"/> Capacité non évaluée
Implication et capacités d'apprentissage des tests, comptes rendus...		<input type="checkbox"/> Capacité non évaluée

<p>Qualité du contact avec les patients (attitude professionnelle, empathie...)</p>		<input type="checkbox"/> Capacité non évaluée
<p>Intégration au sein de l'équipe (qualité de la relation avec les autres professionnels)</p>		<input type="checkbox"/> Capacité non évaluée

Commentaires :

(Appréciations incluant le respect du stagiaire envers les patients et toute autre appréciation qualitative)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature :

Contacts pour toute information complémentaire :

- **Master de Neuropsychologie**
 - Responsable du Master de Neuropsychologie Cognitive Clinique :
Mr Després Olivier : olivier.despres@unistra.fr
 - Responsable du suivi des stages en Master 1 :
Mr Bizet Eric : eric.bizet@unistra.fr

- **Administration**
 - Responsable administrative du Master de Neuropsychologie Cognitive Clinique :
Mme Billet Isabelle : ibillet@unistra.fr
Tél : 03.68.85.18.89