

## FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE

### MASTER 2<sup>ÈME</sup> ANNÉE DE NEUROPSYCHOLOGIE

### STAGE CLINIQUE OBLIGATOIRE

A l'issue du stage de l'étudiant, l'encadrant(e) est prié(e) d'envoyer par courrier papier cette attestation dûment remplie à l'adresse suivante :

**Université de Strasbourg - Faculté de Psychologie**  
**Mr Després Olivier,**  
**12 rue Goethe,**  
**67000 Strasbourg**

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

**Ce document doit être parvenu au plus tard le LUNDI 4 JUIN 2018.**

**Note importante :**

Cette fiche d'évaluation sera prise en compte, lors du jury d'évaluation du rapport stage, pour déterminer si l'étudiant(e) peut exercer ou non la profession de psychologue spécialisé en neuropsychologie. L'encadrant(e) n'a pas obligation de transmettre cette fiche d'évaluation au stagiaire évalué. Il convient cependant que l'étudiant(e) soit informé(e) par son encadrant du caractère positif ou négatif de l'évaluation.

**Contact pour toute information complémentaire :**

**Mr Després Olivier :      [olivier.despres@unistra.fr](mailto:olivier.despres@unistra.fr)**

**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 CLINIQUE 2<sup>ÈME</sup> 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 :**

	Très apprécié	Apprécié(e)	Peu apprécié(e)	Insuffisant(e)
<b>Ponctualité, présentation du stagiaire</b>				
<b>Implication de l'étudiant dans le travail clinique (Passations de tests, comptes-rendus,...)</b>				
<b>Contact avec les patients</b>				
<b>Intégration de l'étudiant au sein de l'équipe</b>				
<b>Évolution des compétences cliniques de l'étudiant au cours du stage</b>				
<b>Compétences cliniques de l'étudiant(e) à l'issue du stage</b>				
<b>Participation active de l'étudiant (capacités d'échange)</b>				
<b>Note d'appréciation globale (/20)</b>				<b>/20</b>

**Commentaires :**

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature :