



ADMISSION EN MATURITÉ SPÉCIALISÉE SANTÉ (MSSA)  
& EN MATURITE SPÉCIALISÉE TRAVAIL SOCIAL (MSTS)  
Stage préalable

**Étudiant/ Étudiante**

Nom : ..... Prénom : .....

Filière concernée:  maturité spécialisée santé (MSSA)  
 maturité spécialisée travail social (MSTS)

**Stage préalable correspondant à 4 semaines à 100%**

Institution de stage : .....

Adresse de l'institution : .....

Stage effectué: du ..... au .....

Maladie/arrêt éventuel:  oui  non – si oui, indiquer le nombre de jours d'arrêt: .....

Et les dates de compensation: .....

Taux d'activité: ..... Nombre d'heures hebdomadaires : .....

Horaire journalier: .....

Le/La stagiaire a participé aux activités suivantes :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

## Évaluation du stage par l'entreprise

---

### A. Attitude générale

<u>Le/la stagiaire a fait preuve d'/de:</u>	Très bien	Satisfaisant	A Améliorer	Pas observé
Ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attention, concentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curiosité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprit d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect des règles internes à l'institution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Le/La stagiaire :

Ose poser des questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montre de l'intérêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'exprime clairement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écoute les conseils du personnel de l'institution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A un comportement adéquat avec les usagers et le personnel de l'institution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques/observations:

.....

.....

.....

### B. Exécution des tâches

<u>Le/La stagiaire :</u>	Très bien	Satisfaisant	A Améliorer	Pas observé
Est méthodique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est persévérant/persévérante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprend rapidement les consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A su gérer le stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A su travailler en coopération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques/observations:

.....

.....

.....

**C. Aptitudes pour le domaine santé (MSSA) ou travail social (MSTS)?**

Comment évaluez-vous:

	Très bien	Satisfaisant	A Améliorer	Pas observé
La motivation du/de la stagiaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Son intérêt pour ce domaine professionnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ses représentations de la profession ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ses découvertes du milieu professionnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques/observations:

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

**D. Évaluation générale**

Quels sont les points forts que vous avez observés chez le/la stagiaire?

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

Dans le cas où ce/cette stagiaire envisage une formation dans le domaine santé (MSSA) ou travail social (MSTS), quels conseils particuliers lui donneriez-vous ?

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

---

***Ce document doit être dûment complété, signé, daté, et muni du timbre de l'institution. Les élèves sont invités à demander une attestation de travail à l'employeur, mais seul le document d'évaluation du stage doit être remis par l'élève à l'ECG lors de la séance de validation du stage préalable.***

Nom/Prénom + fonction de la personne représentant l'institution:

.....

Lieu et date:

.....

Timbre et signature de l'institution :