Nom : …………………………………..……

Prénom :……………………………………

Titre du TIP : …………………………………………………………………………………………………………..

Vision du projet TIP

Quelle est notre vision du projet ? Que voulons-nous réaliser ?

Pour parvenir à réaliser ce projet, de quelles disciplines avons-nous besoin ?

* Quel est l'éclairage que ces disciplines vont apporter ?

**Discipline 1 :**

**Discipline 2**

**Discipline 3 :**

Planification du projet TIP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Planification | | |
| Rendez-vous | Que devons-nous réaliser pour le prochain rendez-vous avec le coordinateur ? | Qui ? |
| rdv2 |  |  |
| rdv3 |  |  |
| rdv4 |  |  |
| rdv5 |  |  |

Modifications d'activité et motivation de ce changement :

Journal de Bord, activités TIP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Description de l'activité** | **Qui ?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Date** | **Description de l'activité** | **Qui ?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Modification de l'activité planifiée, raison ?** | **Qui ?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Autoévaluation TIP, pistes

|  |
| --- |
| **Evaluation personnelle**  ☞ Quelles compétences ai-je développées en réalisant le TIP?  ☞ Comment ai-je géré mon temps ?  ☞ Quelles difficultés ai-je rencontrées pendant le travail ?  ☞ Comment les ai-je surmontées ? |

|  |
| --- |
| **Evaluation du groupe**  ☞ Comment a fonctionné le groupe ?  ☞ Quel est mon rôle dans le groupe ?  ☞Que m’a apporté le travail de groupe ?  ☞ Quelles difficultés ai-je rencontrées dans le groupe ? |

|  |
| --- |
| **Evaluation de la démarche**  ☞ Quels ont été les points forts de ma démarche ?  ☞ Quels changements devrais-je appliquer à ma procédure de démarche ?  ☞ Quels problèmes ont complexifié, perturbé ou modifié le processus de ma démarche ?  ☞ Que changerais-je à ma démarche si le travail devait être reconduit ? |

A propos de l’interview

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apprenant |  |  | Date |  |
| Spécialiste |  |  | Durée |  |
| Fonction |  |  | Téléphone |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Objectif et questions à poser |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Questions | | Réponses | | | |
|  | |  | | | |
| Spécialiste |  | |  | Date |  |

|  |
| --- |
| Qualité de l’interview |
|  |

|  |
| --- |
| Crédibilité du spécialiste ? |
|  |

|  |
| --- |
| L’objectif est-il atteint ? |
|  |

|  |
| --- |
| Intérêt de l’interview pour le travail |
|  |

|  |
| --- |
| Eléments clés à retenir pour la synthèse |
|  |