

GRILLE D'ÉVALUATION DU STAGE DIU GESTION DE CAS

Lieu du stage :

Nom du Gestionnaire de cas -tuteur :

Dates du stage :

Nom du stagiaire :

MAIA du stagiaire :

DIU en cours à Université :

- Bon positionnement vis-à-vis des personnes suivies lors des visites à domicile ou lors des accompagnements :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire :

- Bon positionnement vis-à-vis de l'entourage des personnes suivies (famille ou professionnels) et/ou des partenaires des services intégrés du territoire :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire :

- Intérêt pour le travail en équipe et pour l'interdisciplinarité

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire :

- Prise d'initiatives et pertinence des questions vis-à-vis de la Gestion de cas et de ses outils, vis-à-vis du processus d'intégration des services sur le territoire.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire :

- Compréhension des « outils » du Gestionnaire de cas et capacité à les utiliser: Analyse, Evaluation Multi Dimensionnelle, synthèse et PSI :

Analyse	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Evaluation Multi Dimensionnelle	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Synthèse	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Plan de Services Individualisé	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Commentaire :

- Aptitude en communication orale ou écrite (ex : présentation d'une situation vue en stage)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire :

- Bon positionnement du stagiaire de cas par rapport à son métier d'origine :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire :

- Adaptation et intégration à l'équipe de Gestionnaires de cas et au fonctionnement du service

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaire :

- Assiduité : oui non
- Jours d'absence : oui non si oui combien
- Commentaire général sur le stage :

Signature du stagiaire

Signature du Gestionnaire de cas-tuteur

Signature du Pilote/Porteur

GRILLE D'EVALUATION DU LIEU DE STAGE

Lieu du stage :

Dates du stage :

Nom du stagiaire :

MAIA du stagiaire :

DIU en cours à Université :

- Qualité de l'accueil

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaires :

- Qualité de l'encadrement par le ou les Gestionnaire(s) de cas-tuteur(s)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaires :

- Disponibilité du ou des Gestionnaire(s) de cas-tuteur(s)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Commentaires :

- Avez-vous eu un seul Gestionnaire de cas-tuteur pour l'ensemble de votre stage ?

Oui

Non

Si Non combien avez eu de Gestionnaires de cas -tuteurs :

Commentaires :

- Avez-vous pu observer une Analyse de situation ?

Oui

Non

Commentaires :

- Avez-vous pu observer une Evaluation Multi Dimensionnelle Standardisée à domicile ?

Oui

Non

Commentaires :

- Avez-vous pu observer une primo Evaluation Multi Dimensionnelle Standardisée à domicile ?

Oui

Non

Commentaires :

- Avez-vous pu observer l'élaboration d'une Synthèse ?

Oui

Non

Commentaires :

- Avez-vous pu observer l'élaboration d'un Plan de Services Individualisé ?

Oui

Non

Commentaires :

- Avez-vous pu observer le positionnement du Gestionnaire de cas avec les partenaires d'une situation suivie ?

Oui

Non

Commentaires :

- Avez-vous pu observer le travail du Gestionnaire de cas avec les partenaires des services intégrés ?

Oui

Non

Commentaires :

- Autres remarques sur le stage