

Livret du tuteur

(Attestation, assiduité, évaluation de l'étudiant)

BTS Services et Prestations des Secteurs Sanitaire et Social

A l'issue du stage, merci de retourner ces documents à l'attention de :

M. Jérôme CRETIN, chef de travaux
Lycée Mathias
3 place Mathias
BP 10122
71321 CHALON/SAONE CEDEX

	,	,	١١	
	•	\sim	-	ve
		_	_	$^{\prime\prime}$
_		_	\sim	v

NOM : Prénom :

Classe: BTS SP3S 2

Année scolaire 201_/201_



BTS SERVICES ET PRESTATIONS DES SECTEURS SANITAIRE ET SOCIAL

Année scolaire 201_/201_

GRILLE D'EVALUATION DU STAGE de 2ème année

Lycée : Lycée Mathias Adresse : 3 Place Mathias - BP 10122 71321 CHALON SUR SAONE Cedex	Institution:
Téléphone : 03 85 97 48 00	Téléphone:
Télécopie : 03 85 97 48 10	Télécopie :
Mél: 0710010a@ac-dijon.fr	Mél:
Etudiant(e) Nom: Prénom:	Responsable : Fonction :
Nom du professeur référent :	Maître de stage : Qualité :

COMPORTEMENT PROFESSIONNEL

Attitudes	Très satisfaisant	Satisfaisant	Insuffisant
Capacité à prendre en compte les caractéristiques de la structure d'accueil (personnel, public, méthodes de travail, organisation) et son contexte.			
Capacité à s'organiser (dans le temps et dans l'espace, ponctualité)			
Qualités relationnelles (aptitude à la communication, tact, discrétion, respect de l'éthique professionnelle)			
Curiosité d'esprit			
Prise d'initiative et de responsabilité			
Capacité à l'auto évaluation			
Sous-total sur	6	L	

DEGRE DE PERFORMANCE DU STAGIAIRE

Notation des deux compétences en caractère gras à valoriser

Notation des deux competences en caractère gras à valoriser						
	Très	Satisfaisant	Insuffisant	Non		
	satisfaisant			évalué		
Analyser les caractéristiques d'une organisation dans						
ses différentes dimensions.						
Identifier les caractéristiques des publics; leurs besoins						
et demandes, proposer des réponses adaptées.						
Repérer et analyser les prestations et services						
proposés par l'organisation et ses partenaires;						
contribuer à leur mise en œuvre.						
Identifier les caractéristiques des systèmes						
d'information, et participer au fonctionnement des						
réseaux.						
Repérer des dynamiques en jeu dans l'institution et						
analyser leur contribution à l'évolution de l'institution						
et de l'offre de service.						
Participer au traitement de l'information ; réaliser des						
investigations ; mettre en œuvre des techniques de						
communication.						
Mesurer les résultats d'une activité.						
Accueillir des publics et communiquer dans une						
relation de service.						
Mettre en œuvre des techniques d'animation.						
Participer à la gestion comptable et/ou financière.						
Participer à la mise en œuvre d'une démarche de						
projet et démarche qualité.						
Collaborer au travail de l'équipe ; rendre compte de						
son activité.						
Sous-total sur 14						

Appréciation générale :	
Note /20 :	
Nom : Qualité :	Signature et cachet



BTS SERVICES ET PRESTATIONS DES SECTEURS SANITAIRE ET SOCIAL

CERTIFICAT DE STAGE - Session 201_

* Cocher la case correspondante

Nom patronymique du candidat :	épouse :		
Prénom (s):	Date et lieu de naissance :		
a suivi un stage conformément à la réglementation du BTS	SP3S (Annexe 3 de l'arrêté du 19 juin 2007):		
□ stage de 1ère année (6 semaines de stage) *	☑ stage de 2ème année (7 semaines de stage) *		
Du:	au:		
dans l'entreprise ou le service (nom, adresse, numéro de té	léphone):		
Activités de l'entreprise ou du service :			
☐ Organisme de protection sociale*			
☐ Établissement et service sanitaire*			
☐ Établissement ou service social et socio-éducat	iif*		
☐ Établissement et service médico-social*			
☐ Structure développant des services à caractère	sanitaire ou social*-		
Préciser:			
Nom et qualité du maître de stage (si différent du responsa	ble):		
Stage relevant de la Protection Sociale* Stage relevant de la Protection Sociale	age relevant des secteurs de la santé ou du social*		
Pour le stage relevant de la Protection Sociale uniquement			
Prestation(s) ou aide(s) mise(s) en oeuvre par l'organisme			
Descriptif des activités du stagiaire permettant leur mise en			
Tâche 1 : Vérification de la conformité des dossiers de den			
Tâche 2 : Contrôle des conditions d'accès aux droits	OUI / NON		
Tâche 3 : Application des procédures de calcul et de verses			
Tâche 4 : Etablissement de devis de prestations	OUI / NON		
Tâche 5 : Traitement et suivi des réclamations OUI / NON			
Tuelle 3 : Transment of survivaes rectamations 601/11011			
Cachet de l'organisme (obligatoire)			
	Nom, qualité et signature du responsable du stage :		
	OBLIGATOIRE		

Fait le à

Fiche d'assiduité et de ponctualité

Nom, prénom du stagiaire : «NomPrenomEle»

- L'élève a pour consigne de signaler toute absence, et à son tuteur, et au lycée Mathias. En cas d'absence imprévue, merci de prévenir le service vie scolaire du lycée Mathias.
- Il conviendra de faire rattraper dans la mesure du possible tout temps de travail non réalisé. Dans le cas d'un rattrapage nécessitant un prolongement de la période de stage, merci de contacter le chef de travaux afin d'établir un avenant à la convention de stage.

Mettre une croix dans la colonne correspondante :

	Sem	aine 1	Sem	aine 2	Sema	aine 3	Sema	aine 4
Jours	Retards	Absences	Retards	Absences	Retards	Absences	Retards	Absences
L								
Ma								
Me								
J								
V								
S								
	Semaine 5		Semaine 6		Semaine 7		Semaine 8	
Jours	Retards	Absences	Retards	Absences	Retards	Absences	Retards	Absences
L								
Ma								
Me								
J								
V								
S								

Observations :		