|  |  |
| --- | --- |
| **Rapport** | **MR Jeunes** |
| **Rapport initial/intermédiaire/final provisoire \_ définitif** | |

|  |  |
| --- | --- |
| N° d‘assuré (NSS): | Xxx |
| Nom: | Xxx |
| Prénom: | Xxx |
|  |  |
| N° de la communication: | Xxx |
| Durée de la communication AI : | date – date |
| Période de référence: | date – date |
|  |  |
|  |  |
| Prestataire mandaté: | Nom et Adresse de l‘institution |
| Personne de référence: | Prénom et Nom |
|  |  |
| Rapport adressé à: | Office cantonal AI du Valais |
| Personne AI de référence: | Prénom et Nom |
|  |  |

Rapport intermédiaire phase une Date de la remise : entrer une date

Rapport intermédiaire phase deux Date de la remise : entrer une date

Rapport intermédiaire phase trois Date de la remise : entrer une date

Rapport final provisoire, phase quatre Date de la remise : entrer une date

Rapport final définitif, phase quatre Date de la remise : entrer une date

Indications

* Les rapports doivent être envoyés par PDF aux adresses e-mail suivantes, par HIN ou IncaMail.

L'aperçu de la présence doit être envoyé avec les rapports officiels.

* Rapport(s) intermédiaire(s) est (sont) à envoyer cinq jours avant la date de l’entretien à  [contact.aivs@vs.oai.ch](mailto:contact.aivs@vs.oai.ch)
* Rapport final provisoire est à envoyer cinq jours avant la date de l’entretien, au spécialiste de réadaptation chargé du dossier. (pas mettre dans la GED)
* Rapport final définitif est à envoyer à la personne de contact 10 jours civils après expiration de la communication/décision à l’adresse [contact.aivs@vs.oai.ch](mailto:contact.aivs@vs.oai.ch)
* Les zones marquées en jaune ainsi que toutes les évaluations doivent être remplies.

**Eléments contextuels**

* Statut initial ou résumé du précédent rapport

… texte individuel

* Contexte socio-familial et formation

… texte individuel

* Observations sur l’état de santé général et les limitations fonctionnelles

… texte individuel

**Objectifs**

## Objectifs définis selon le contrat d’objectifs

… texte individuel

* Atteinte des objectifs

Les objectifs fixés sont-ils atteints ? Si non, dans quels domaines et pourquoi ?

… texte individuel

**Temps de présence** (la fiche de contrôle détaillée se joint du présent rapport)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mois | Semaine | Heures par jour | Jours par semaine |
| Prévu |  |  |  |  |
| Effectif |  |  |  |  |
| Différence (en %) |  |  |  |  |

**Absences**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Absences** | Nombre de jours avec certificat médical | Nombre de jours sans certificat médical | Nombre de jours sans excuses |
| Date-date |  |  |  |
| Date-date |  |  |  |
| **Remarque** | | | |
| … texte individuel | | | |

**Aptitude à la formation**

L’aptitude de formation est-elle acquise ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Critères | Réponse | Commentaire |
| Connaissances scolaires de base | Oui  Non |  |
| Raisonnement logique | Oui  Non |  |
| Condition physique | Oui  Non |  |
| Capacité sociale | Oui  Non |  |
| Résistance cognitive | Oui  Non |  |
| Résistance physique | Oui  Non |  |

|  |
| --- |
| **Pauses supplémentaires** |
| Oui  Non  **Remarques**  … texte individuel | |

**Passer d’une mesure à l’autre (qu’en MR)**

* Date du changement à la mesure de transition - entrer une date

**Perspectives futures**

* En lien avec le contexte social

… texte individuel

* En lien avec la capacité d’apprendre

… texte individuel

* Contexte de travail favorable

… texte individuel

* *Uniquement pour le rapport intermédiaire*

Recommandation / poursuite ou interruption

(Discuter la recommandation au préalable avec l’office AI mandataire)

… texte individuel

* *Uniquement pour le rapport final*

Actions en cours ou annoncées

… texte individuel

* *Uniquement pour le rapport final*

Capacité à intégrer une formation :

En économie  En centre

Recommandation relative au niveau : CFC  AFP  Pratique

… texte individuel

**Conclusion en lien avec les objectifs initiaux**

## Préciser les raisons qui ont p.ex. empêché une augmentation du taux de présence, respectivement du rendement (description subjective par la personne assurée et les observations des encadrants) :

… texte individuel

# Activités exécutées, déroulement et contenu de la mesure et évaluation

## Activités exécutées

|  |  |
| --- | --- |
| Date - Date | Domaine d‘activités / Institution ou entreprise / lieu |

## Déroulement et contenu de la mesure de réinsertion

|  |  |
| --- | --- |
| Mois | Déroulement et contenu |
| Mois | Déroulement et contenu |
| Mois | Déroulement et contenu |

**Evaluations**

Echelle

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| non atteint |  |  | atteint | non travaillé |
| -- | - | + | ++ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluation des compétences sociales et personnelles | | | | |
|  | Phase une | Phase deux | Phase trois | Phase quatre |
| Date |  |  |  |  |
| Aptitude à travailler en équipe et à surmonter les conflits | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Sens de la collaboration | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Relation à la clientèle | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Information et communication | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Fiabilité, résistance au stress | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Indépendance, comportement responsable | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Savoir-vivre | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Motivation | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Commentaires : | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluation des compétences méthodologiques | | | | |
|  | Phase une | Phase deux | Phase trois | Phase quatre |
| Techniques de travail | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Réflexion interdisciplinaire | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Gestion des moyens et équipements | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Stratégie d’apprentissage et de travail | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Commentaires. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluation des connaissances théoriques | | | | |
|  | Phase une | Phase deux | Phase trois | Phase quatre |
| Compréhension des instructions orales courantes | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Compréhension des instructions écrites courantes | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Connaissances en français | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Connaissances en mathématiques | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Connaissances des unités de mesure | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Connaissances théoriques professionnelles | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** | **Evaluation** |
| Commentaires. | | | | |

|  |
| --- |
| Stages dans l’économie (Vous ajoutez à mesures les nouveaux stages) |
| |  |  | | --- | --- | | **Stage no** | 1 | | **Entreprise** | Nom de l’entreprise | | **Période** | Du entrer une date au entrer une date. | | **Durée** |  | | **Objectif** | Objectif visé en lien avec le type de stage, le type d’entreprise, le niveau de formation ou le projet individuel | | **Résultat** | 3 lignes sur l’atteinte de l’objectif | |
| |  |  | | --- | --- | | **Stage no** | 2 | | **Entreprise** | Nom de l’entreprise | | **Période** | Du entrer une date au entrer une date. | | **Durée** |  | | **Objectif** | Objectif visé en lien avec le type de stage, le type d’entreprise, le niveau de formation ou le projet individuel | | **Résultat** | 3 lignes sur l’atteinte de l’objectif | |
| |  |  | | --- | --- | | **Stage no** | 3 | | **Entreprise** | Nom de l’entreprise | | **Période** | Du entrer une date au entrer une date. | | **Durée** |  | | **Objectif** | Objectif visé en lien avec le type de stage, le type d’entreprise, le niveau de formation ou le projet individuel | | **Résultat** | 3 lignes sur l’atteinte de l’objectif | | **Stage no** | 4 | | **Entreprise** | Nom de l’entreprise | | **Période** | Du entrer une date au entrer une date. | | **Durée** |  | | **Objectif** | Objectif visé en lien avec le type de stage, le type d’entreprise, le niveau de formation ou le projet individuel | | **Résultat** | 3 lignes sur l’atteinte de l’objectif | |

Date : entrer une date

Signature. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_