

Catalogue des stages pour étudiants de master
Université de Bordeaux

INFORMATIONS GENERALES

NOM Prénom:	MULLER Géraldine
Email:	gmuller@ch-perrrens.fr
Téléphone:	

Diplôme et titre :

Psychologue

LIEU(X) ACTUELS D'EXERCICE:

CMP Bordeaux Nord / BSM1

JOUR(S) DE PRESENCE DANS LA STRUCTURE :

<input checked="" type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input checked="" type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Week end

POPULATION:

AGES:	SPECIFICITES:	PRECISIONS:
<input type="checkbox"/> Nourrissons <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Adultes <input type="checkbox"/> Personnes âgées <input type="checkbox"/> Familles	<input type="checkbox"/> Handicaps <input type="checkbox"/> Déficits <input checked="" type="checkbox"/> Troubles	

MISSIONS PRINCIPALES DU PSYCHOLOGUE:

Accueil du public adulte en unité d'admission et CMP Entretiens de soutien psychologiques, thérapies brèves, TCC, thérapie des schémas cognitifs Bilans cognitifs, programme de remédiation cognitive Travail en équipe pluridisciplinaire Aide au diagnostic médical Travail en réseau
--

ACCUEIL DE STAGIAIRES

Accueil de stagiaire :	<input checked="" type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
	-> Si oui, précisez la période (Année universitaire de septembre à juin):	
	<input checked="" type="checkbox"/> Semestre 1	-> Si non, acceptez-vous d'être sollicité ultérieurement pour de nouveau répondre au questionnaire? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	<input checked="" type="checkbox"/> Semestre 2	
<input type="checkbox"/> Autre:		

PROFIL ETUDIANT

Année d'étude:	<input checked="" type="checkbox"/> Master 1 <input type="checkbox"/> Master 2 <input checked="" type="checkbox"/> Licence 3
Parcours adapté au lieu de stage (plusieurs choix possibles):	<input type="checkbox"/> Psychologie Sociale <input checked="" type="checkbox"/> Psychologie de la Santé <input type="checkbox"/> Psychogérontologie <input type="checkbox"/> Psychologie du Développement <input type="checkbox"/> Neuropsychologie <input type="checkbox"/> Cognition et Cerveau <input checked="" type="checkbox"/> Psychologie Clinique et Psychopathologie <input type="checkbox"/> Psychologie du Travail et des Organisations <input type="checkbox"/> Autres - Précisez:

CONDITIONS DU STAGE DU STAGE

Durée du stage:	<input type="checkbox"/> Moins de 50 heures <input type="checkbox"/> 50 heures <input checked="" type="checkbox"/> 50 - 100 heures <input type="checkbox"/> 100 - 200 heures <input type="checkbox"/> 200 - 300 heures <input type="checkbox"/> Plus de 300 heures
Jours de présence souhaitables du stagiaire sur le lieu de stage	<input checked="" type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input checked="" type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input checked="" type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Week end
	<input type="checkbox"/> Autre contrainte horaire, précisez: 9h-17h

MISSIONS CONFIEES AU STAGIAIRE ET COMPÉTENCES

Pour chaque mission, indiquez par une croix quel serait le niveau d'attente en terme de compétence à l'entrée en stage.

Compétence	Observation	Autonomie partielle	Autonomie Complète
Observation	L3	M1	
Entretien Clinique	L3	M1-	
Bilan	L3	M1-	
Réunions	L3	M1	
Psychothérapie individuelle	L3-M1		
Psychothérapie de groupe			

Si psychothérapies de groupe, précisez sous forme d'exemples:

M

Documents attendus pour une candidature de stage	CV Lettre de motivation Autre. Précisez : s'être renseigné au préalable sur la structure d'accueil _____
--	--

Informations complémentaires :

--