

**Catalogue des stages pour étudiants de master**  
**Université de Bordeaux**

**##### INFORMATIONS GENERALES #####**

NOM Prénom:	Narzabal Géraldine
Email:	gmartet@ch-perrens.fr
Téléphone:	Contact par mail

Diplôme et titre :

Master 2

LIEU(X) ACTUELS D'EXERCICE:

C.M.P.E.A BX centre

JOUR(S) DE PRESENCE DANS LA STRUCTURE :

Lundi  
Mardi  
Jeudi matin

POPULATION:

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

MISSIONS PRINCIPALES DU PSYCHOLOGUE:

Suivis psychothérapeutiques (individuels et groupes)  
Evaluations cliniques  
Bilans psychologiques  
Liens avec partenaires ( psychologues scolaires, écoles, mdsi...)

**##### 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):		-> 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 1		
	<input checked="" type="checkbox"/> Semestre 2		
<input type="checkbox"/> Autre:			

**PROFIL ETUDIANT**

Année d'étude:	<input type="checkbox"/> Master 2
Parcours adapté au lieu de stage (plusieurs choix possibles):	Intérêt pour la clinique auprès des enfants et adolescents et pour le travail en équipe pluri disciplinaire.

**CONDITIONS DU STAGE DU STAGE**

Durée du stage:	<input checked="" type="checkbox"/> 200 - 300 heures <input type="checkbox"/> Plus de 300 heures	
Jours de présence souhaitables du stagiaire sur le lieu de stage A voir selon les contraintes universitaires et du service	<b>Lundi, mardi, mercredi, jeudi matin (indispensable car réunion d'équipe), vendredi</b>	
	<input type="checkbox"/> Autre contrainte horaire, précisez:	

**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	x	x	
Entretien Clinique	x	x	
Bilan	x	x	
Réunions	x	x	
Psychothérapie individuelle			
Psychothérapie de groupe	x	x	

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

Groupe petits (jeux), groupe construction, conte, psychodrame, café parents

Documents attendus pour une candidature de stage	<input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____
--	--

Informations complémentaires :