

**MERCI DE CREER UNE COPIE DE CE DOCUMENT QUE VOUS REMPLIREZ  
NE PAS REMPLIR DIRECTEMENT LE FICHIER PRESENT SUR LE RESEAU**

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

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

NOM Prénom:	POMIES Virginie
Email:	vpomies@ch-perrens.fr
Téléphone: (Numéro professionnel)	05 56 56 67 32

Diplôme et titre :

DESS de psychologie clinique et pathologique, Psychologue clinicienne
---

LIEU(X) ACTUELS D'EXERCICE:

Centre ressources Autisme
---------------------------

JOUR(S) DE PRESENCE DANS LA STRUCTURE :

Du lundi au vendredi
----------------------

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 checked="" type="checkbox"/> Handicaps <input checked="" type="checkbox"/> Déficits <input checked="" type="checkbox"/> Troubles	Autisme et autres TND

MISSIONS PRINCIPALES DU PSYCHOLOGUE:

Participation aux évaluations diagnostiques (ADI-R, ADOS 2) Evaluations fonctionnelles (cognitives, attentionnelles, de cognition sociale) Evaluation de l'autonomie au quotidien Formations des professionnels et des aidants Education Thérapeutique du Patient Réunion de synthèse pour le diagnostic Réunions institutionnelles Recherche
--

**##### ACCUEIL DE STAGIAIRES #####**

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

**PROFIL ETUDIANT**

Année d'étude: de L3 à M2	<input checked="" type="checkbox"/> Master 1 <input checked="" 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 type="checkbox"/> Psychologie de la Santé <input type="checkbox"/> Psychogérontologie <input type="checkbox"/> Psychologie du Développement <input checked="" type="checkbox"/> Neuropsychologie <input checked="" 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 type="checkbox"/> 50 - 100 heures <input checked="" type="checkbox"/> 100 - 200 heures <input checked="" type="checkbox"/> 200 - 300 heures <input checked="" type="checkbox"/> Plus de 300 heures	
Jours de présence souhaitables du stagiaire sur le lieu de stage	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Week end	
	<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 termes de compétence à l'entrée en stage.

**Les attendus diffèrent en fonction de l'année d'étude.**

Compétence	Observation	Autonomie partielle	Autonomie Complète
Observation		x	
Entretien Clinique	x		
Bilan	x		
Réunions	x		
Psychothérapie individuelle			
Psychothérapie de groupe			

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

--

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

Informations complémentaires :

<p><b><u>Organisation et contenu du stage :</u></b></p>
---