

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:	RIVA Maëlle
Email:	mriva@ch-perrens.fr
Téléphone: (Numéro professionnel)	

Diplôme et titre :

Psychologue clinicienne , psychopathologie clinique

LIEU(X) ACTUELS D'EXERCICE:

UTAA

JOUR(S) DE PRESENCE DANS LA STRUCTURE :

Lundi  
 Mardi  
 Mercredi  
 Jeudi  
 Vendredi (semaines impaires)  
 Week end

POPULATION:

AGES:	SPECIFICITES:	PRECISIONS:
11-18		
<input type="checkbox"/> Nourrissons <input type="checkbox"/> Enfants <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents <input type="checkbox"/> Adultes <input type="checkbox"/> Personnes âgées <input type="checkbox"/> Familles	<input type="checkbox"/> Handicaps <input type="checkbox"/> Déficits <input type="checkbox"/> Troubles	

MISSIONS PRINCIPALES DU PSYCHOLOGUE:

Soins psychologiques  
Consultations 72H  
Bilans

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

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

## PROFIL ETUDIANT

Année d'étude:	<input type="checkbox"/> Master 1 <input type="checkbox"/> Master 2 <input 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 type="checkbox"/> Neuropsychologie <input type="checkbox"/> Cognition et Cerveau <input 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 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 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 COMPETENCES

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			
Entretien Clinique			
Bilan			
Réunions			
Psychothérapie individuelle			
Psychothérapie de groupe			

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

--

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

Informations complémentaires :

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